様式第八号に次のように加える。

様式第８号（第54条関係）(11)

（表紙）

番号　　号

健康管理手帳

（１・２―ジクロロプロパン）

氏名

厚生労働省

（１頁）

（ふりがな） 氏名		性別	男・女
生年月日	（明治・大正・昭和・平成） 年　月　日		
住所	都道 府県		
（備考）			

労働安全衛生法第67条第１項の健康管理手帳を交付します。

年　月　日

労働局長印