様式第３号（第１条の２の２の６、第１条の２の７、第１条の２の 44 の８、第１条の６、第６条、第 15 条、第 19 条の７、第 19 条の 24 の２の７、第 19 条の 24 の８、第 19 条の 24 の 23、第 19 条の 24 の 38、第 23 条、第 25 条の 10、第 59 条関係）

業務規程変更届出書

登録番号		
届出者の氏名又は名称		
届出者の住所		電話（　　）
変更事項	変更前	
	変更後	
変更しようとする年月日		
変更の理由		

年　　月　　日

届出者　　㊞

厚生労働大臣
都道府県労働局長　殿

備考

１　この届出書は、登録適合性証明機関、登録製造時等検査機関、登録性能検査機関、登録個別検定機関、登録型式検定機関、登録検査業者検査員研修機関、登録較正機関、登録コンサルタント講習機関及び登録計画作成参画者研修機関にあっては厚生労働大臣に、登録衛生工学衛生管理者講習機関、登録安全衛生推進者等養成講習機関、登録発破実技講習機関、登録ボイラー実技講習機関及び登録教習機関にあっては都道府県労働局長に提出すること。

２　この届出書に記載しきれない事項については、別紙に記載して添付すること。

３　氏名の記載及び押印に代えて、署名することができる。

様式第４号（第１条の２の２の７、第１条の２の８、第１条の２の 44 の９、第１条の７、第７条、第 16 条、第 19 条の８、第 19 条の 24 の２の８、第 19 条の 24 の９、第 19 条の 24 の 24、第 19 条の 24 の 39、第 23 条の２、第 25 条の 11、第 60 条関係）

〔　　〕業務休廃止届出書

1	登録番号	
2	届出者の氏名又は名称及び法人にあっては、その代表者の氏名	
3	届出者の住所	電話（　　）
4	（休止・廃止）しようとする業務の範囲	
5	（休止・廃止）年月日	
6	休止の期間	
7	（休止・廃止）の理由	

年　　月　　日

届出者　　㊞

厚生労働大臣
都道府県労働局長　殿

備考

１　表題には、「衛生工学衛生管理者講習」、「安全衛生推進者等養成講習」、「適合性証明」、「製造時等検査」、「性能検査」、「個別検定」、「型式検定」、「検査業者検査員研修」、「較正」、「発破実技講習」、「ボイラー実技講習」、「教習」、「コンサルタント講習」及び「計画作成参画者研修」のうち、該当する文字を記入すること。

２　この届出書は、登録適合性証明機関、登録製造時等検査機関、登録性能検査機関、登録個別検定機関、登録型式検定機関、登録検査業者検査員研修機関、登録較正機関、登録コンサルタント講習機関及び登録計画作成参画者研修機関にあっては厚生労働大臣に、登録衛生工学衛生管理者講習機関、登録安全衛生推進者等養成講習機関、登録発破実技講習機関、登録ボイラー実技講習機関及び登録教習機関にあっては都道府県労働局長に提出すること。

３　４、５及び７の欄中（　　）内は、該当しない文字を抹消すること。

４　氏名の記載及び押印に代えて、署名することができる。