様式第１号の４（第36条の３の３関係）（表面）

様式第一号の三の次に次の一様式を加える。

第三管理区分措置状況届

事業の種類		
事業場の名称		
事業場の所在地	郵便番号（　　） 電話　（　　）	
労働者数	人	
第三管理区分に区分された場所において製造し、又は取り扱う特定化学物質の名称		
第三管理区分に区分された場所における作業の内容		
作業環境管理専門家の意見概要	所属事業場名	
	氏名	
	作業環境管理専門家から意見を聴取した日	年　月　日
	意見概要	第一管理区分又は第二管理区分とすることの可否　可・否
		可の場合、必要な措置の概要
呼吸用保護具等の状況	有効な呼吸用保護具の使用　有・無 保護具着用管理責任者の選任　有・無 作業環境管理専門家意見等の労働者への周知　有・無	

年　月　日

事業者職氏名

労働基準監督署長殿