

アスベスト排出等防止管理責任者選任届出書

年 月 日

福井県知事 様

届出者 住所

氏名

印

(法人にあつては、その名称および代表者の氏名)

アスベスト排出等防止管理責任者を選任したので、福井県アスベストによる健康被害の防止に関する条例第21条第2項の規定により、次のとおり届け出ます。

工場等の名称			整理番号	
工場等の所在地			受理年月日	年 月 日
アスベスト 排出等防止 管理責任者	選任年月日	年 月 日	備考	
	職 名			
	氏 名			
	担任業務の範囲			

備考

- 1 印欄には、記載しないこと。
- 2 用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
- 3 届出者(届出者が法人であるときは、その代表者)が自署する場合には、押印が不要である。