

計画届免除認定証
住所
氏名又は名称
代表者の氏名
認定年月日
認定事業場の名称
認定事業場の所在地
認定番号
有効期限
右記の事業場は、労働安全衛生法第八十八 条第一項ただし書の規定による認定を受け た事業場であることを証する。
令和 年 月 日
労働基準監督署長 印