

様式第10号（第58条、第59条関係）

健康管理手帳 書 替 申請書
再 交 付

手 帳 の 種 類	ベンジジン等、じん肺、クロム酸等、 ^ひ 砒素、コールタール、ビス（クロロメチル）エーテル、ベリリウム、ベンゾトリクロリド、塩化ビニル、石綿、1・2－ジクロロプロパン、オルト－トルイジン、3・3’－ジクロロ－4・4’－ジアミノジフェニルメタン		
（ふりがな） 氏 名			性 別 男・女
生 年 月 日	（明治・大正・昭和・平成・令和） 年 月 日生		
住 所	郵便番号 _____		
	都道 府県 電話 （ ）		
書 替 え 又 は 再 交 付 申 請 の 理 由			

労働安全衛生規則 第58条 第59条 の規定により、上記のとおり 書 替 再交付 を申請します。

年 月 日

氏名
申請者
住所

労働局長 殿

備考

- 1 不要な文字は、抹消すること。
- 2 書替え申請のときは、旧健康管理手帳及び記載事項の異同を証する書類を、損傷による再交付の申請のときは、旧健康管理手帳を添付すること。