様式第20号の3（第87条の5関係）

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。

平成　年　月　日

労働基準監督署長　印