様式第18号(第56条、第57条関係)

収入印紙
(消印してはならない。)

作業環境測定機関登録証 書換 / 再交付 申請書

登録番号		
氏名又は名称及び法人にあつては、その代表者の氏名		
住所	郵便番号(　　) 電話　　(　　)	
書換え又は再交付の理由		
作業場の種類の変更内容	変更前	
	変更後	

年　　月　　日

申請者

厚生労働大臣
都道府県労働局長　殿

備考

1　表題中「書換」及び「再交付」は、いずれか該当する文字を○で囲むこと。

2　「書換え又は再交付の理由」の欄は、次の各号に掲げる申請の区分に応じ、当該各号に掲げる事項のうちから該当するものを記載すること。

(1)　書換えの申請　氏名、名称、法人の代表者の氏名、住所、作業環境測定を行うことができる作業場の種類又は個人サンプリング法の実施の有無の変更

(2)　再交付の申請　登録証の損傷又は滅失

3　「作業場の種類の変更内容」の欄は、作業環境測定を行うことができる作業場の種類の変更による書換えの申請の場合に記載すること。

4　書換えの申請の場合には、登録証及び書換えの理由を証する書面を添付すること。

5　登録証の損傷による再交付の申請の場合には登録証を、登録証の滅失による再交付の申請の場合にはその事実を記載した書面を添付すること。