様式第３号の２（第56条の２関係）

収入印紙（消印してはならない。）

作業環境測定機関承継届出及び登録証書換申請書

①	承継者の氏名又は名称及び法人にあつては、その代表者の氏名	
②	承継者の住所	郵便番号（　　） 電話　　（　　）
③	承継年月日	年　　月　　日
④	承継の理由	１　事業の全部譲渡　２　相続　３　合併　４　分割
⑤	作業環境測定の業務を行うための事務所の所在地	
⑥	個人サンプリング法の実施の有無	１　有　　２　無
⑦	個人ばく露測定に係るデザイン及びサンプリングの実施の有無	１　有　　２　無
⑧	作業環境測定を行うことができる作業環境測定法施行規則別表に掲げる作業場	１　第１号の作業場　　２　第２号の作業場 ３　第３号の作業場　　４　第４号の作業場 ５　第５号の作業場
⑨	被承継者の登録番号	第　　号
⑩	被承継者の登録年月日	年　　月　　日
⑪	被承継者の氏名又は名称及び法人にあつては、その代表者の氏名	
⑫	被承継者の住所	郵便番号（　　） 電話　　（　　）
⑬	被承継者に関する登録証の添付の有無	１　有　　２　無

上記により作業環境測定機関の地位の承継を届出します。なお、次の事項には該当して

いません。

1　労働安全衛生法若しくは作業環境測定法又はこれらに基づく命令の規定に違反して、罰金以上の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなつた日から起算して、２年を経過しない者

2　登録の基準に適合しなくなつたこと等により登録を取り消され、その取消しの日から起算して２年を経過しない者

3　法人で、その業務を行う役員のうちに上記１又は２に該当する者があるもの

年　　月　　日

申請者

厚生労働大臣
都道府県労働局長　殿

備考

1　事務所の所在地を管轄する都道府県労働局長に提出すること。ただし、事務所が２以上の都道府県労働局の管轄区域にわたる場合には、厚生労働大臣に提出すること。

2　④欄は、承継の理由について、⑥欄は、個人サンプリング法の実施の有無について、⑦欄は、個人ばく露測定に係るデザイン及びサンプリングの実施の有無について、⑧欄は、作業環境測定を行うことができる作業場の種類について、⑬欄は、被承継者に関する登録証の添付の有無について、該当する番号を○で囲むこと。

3　提出の際には、承継の理由を証する書面を添付すること。