様式第15号の11(第51条の16関係)

登録サンプリング補助者講習機関業務規程届出書

① 登録番号	
② 届出者の氏名又は名称	
③ 届出者の住所	郵便番号(　　) 電話　　(　　)
④ 業務開始予定年月日	

年　　月　　日

届出者

厚生労働大臣
都道府県労働局長　殿

備考

厚生労働大臣の登録を受けた登録サンプリング補助者講習機関にあつては厚生労働大臣に、都道府県労働局長の登録を受けた登録サンプリング補助者講習機関にあつては当該都道府県労働局長に提出すること。