

京都衛生管理者会「衛生管理者手帳」及び「衛生管理スタッフ手帳」

再発行申請書

平成 年 月 日

京都衛生管理者会 殿

私は、京都衛生管理者会手帳を紛失したため、手帳代500円を添えて再発行の申請をします。

氏名		手帳番号	
事業所名			
所属部署			
同所在地 (個人の場合には 住所を記載下さい)	〒		
TEL番号	FAX番号	掲載	
メールアドレス			
衛生管理者及び スタッフの種類	イ. 衛生管理者 ロ. 第一種衛生管理者 ハ. 第二種衛生管理者 ニ. 衛生工学衛生管理者 ホ. 看護師 ヘ. 保健師 ト. 安全衛生推進者 チ. その他 ()		
	イ、現在衛生管理業務に就いている		ロ、現在衛生管理業務に就いていない
該当する手帳に ○印願います。	()「衛生管理者手帳」、 ()「衛生管理スタッフ手帳」		

【申請方法】本申請用紙に手帳代として500円を添えて、(公社)京都労働基準協会内 京都衛生管理者会 (事務局)宛に申請願います。

記

(1) 再発行申請先

公益社団法人 京都労働基準協会内 京都衛生管理者会

京都市下京区四条通室町東入函谷鉾町 78 番地 京都経済センター4 階

TEL : 075-353-3503 FAX : 075-353-3510

URL : <http://www.kyokiren.or.jp>

(2) 振込先

振込先名称	京都衛生管理者会
金融機関名	京都銀行 京都経済センター出張所
口座番号	1001489 (普通預金口座)