

様式第2号の3（第3条の3）

と畜場作業衛生責任者配置（変更）届

年 月 日					
茨城県知事 殿 届出者 住 所 氏 名 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block; margin-left: auto; margin-right: auto;"> 〔法人にあつては、その名称、主たる 事務所の所在地及び代表者の氏名〕 </div> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;">作業衛生責任者を配置（変更）したので、と畜場法第10条第2項において準用する同法第7条第6項の規定により、次のとおり届け出ます。</p>					
と 畜 場 の 名 称					
と 畜 場 の 所 在 地					
氏 名		生年月日		資 格	
住 所		配 置（解 任）年 月 日			
氏 名		生年月日		資 格	
住 所		配 置（解 任）年 月 日			
氏 名		生年月日		資 格	
住 所		配 置（解 任）年 月 日			
<p>備 考</p> <p>資格の欄には、と畜場法第10条第2項において準用する同法第7条第5項各号に掲げる資格を記載してください。</p> <p>添付書類 作業衛生責任者の資格を証する書面の写し</p>					