

様式第6号

安全衛生優良企業認定取消通知書

平成 年 月 日
番 号

殿

都道府県労働局長 

平成 年 月 日付けで認定決定した安全衛生優良企業認定について、下記の理由により認定を取り消しますので、通知します。

平成 年 月 日までに認定通知書を返納してください。

記

理由