

82002

有害物ばく露作業報告書

〒 / 〒

労働保険番号	<input type="text"/>	事業場の名称	<input type="text"/>
事業の種類	都道府県 <input type="text"/> 所管 <input type="text"/> 管轄 <input type="text"/>	事業場の所在地	郵便番号 ( <input type="text"/> )
	登録番号 <input type="text"/>		電話番号 ( <input type="text"/> )
	枝番号 <input type="text"/>		
	被一括事業場番号 <input type="text"/>		
	労働者数 <input type="text"/> 人		
	名称	コード	

ばく露作業報告対象物の名称	対象年	9 : 令和 元号
	<input type="text"/>	年 <input type="text"/>

対象物等の用途	ばく露作業の種類	対象物等の名称	年間製造・取扱い量	作業1回当たりの製造・取扱い量	対象物等の物理的性状	対象物等の温度	1日当たりの作業時間	ばく露作業従事者数	発散抑制措置の状況 (右に記して記入する。)
1	<input type="checkbox"/>	50の場合(は具体的に)	<input type="checkbox"/>	5の場合(は具体的に)					
2	<input type="checkbox"/>	50の場合(は具体的に)	<input type="checkbox"/>	5の場合(は具体的に)					
3	<input type="checkbox"/>	50の場合(は具体的に)	<input type="checkbox"/>	5の場合(は具体的に)					
4	<input type="checkbox"/>	50の場合(は具体的に)	<input type="checkbox"/>	5の場合(は具体的に)					
5	<input type="checkbox"/>	50の場合(は具体的に)	<input type="checkbox"/>	5の場合(は具体的に)					
6	<input type="checkbox"/>	50の場合(は具体的に)	<input type="checkbox"/>	5の場合(は具体的に)					
7	<input type="checkbox"/>	50の場合(は具体的に)	<input type="checkbox"/>	5の場合(は具体的に)					
8	<input type="checkbox"/>	50の場合(は具体的に)	<input type="checkbox"/>	5の場合(は具体的に)					

年 月 日

事業者職氏名

労働基準監督署長殿

受付印

