様式第7号(第4条関係)

アスベスト排出等防止管理責任者選任届出書

年　　月　　日

　　福井県知事　　様

届出者　住所

氏名

(法人にあっては、その名称および代表者の氏名)

　アスベスト排出等防止管理責任者を選任したので、福井県アスベストによる健康被害の防止に関する条例第21条第2項の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 工場等の名称 | 　 | ※整理番号 | 　 |
| 工場等の所在地 | 　 | ※受理年月日 | 年　　月　　日 |
| アスベスト排出等防止管理責任者 | 選任年月日 | 年　　月　　日 | ※備考 | 　 |
| 職名 | 　 |
| 氏名 | 　 |
| 担任業務の範囲 | 　 |

　備考

　　1　※印欄には、記載しないこと。

　　2　用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。