

化学物質等による健康障害防止対策セミナー

事業場名	
所在地	
電話番号	
FAX送信担当者	

1 出欠について

出席 / 欠席 ※○で囲んでください

2 出席者

	職名	氏名
出席者職氏名		

平成 年 月 日

栃木労働基準監督署 あて

連絡先

栃木労働基準監督署 (担当 安全衛生課 富永)

〒328-0042 栃木市沼和田町20-24

TEL 0282-24-7766

FAX 0282-24-7796

*FAXによりご報告いただけますよう、お願いいたします。