

様式第20(第35条関係)

危害予防規程届書	冷凍	(制定)	×整理番号	第	号
		(変更)	×受理年月日	年	月 日
名称(事業所の名称を含む。)					
事務所(本社)所在地					
		Tel	- -	Fax	- -
事業所所在地					
		Tel	- -	Fax	- -

年 月 日

代表者 氏名

様

連絡先(担当者)	所属		氏名	
	電話	- -	Fax	- -

- 備考
- 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
 - 2 ×印の項は記載しないこと。