

様式第 4-6 号

労働安全衛生法に基づく作業主任者報告書

氏 名	(年齢 才)
所 属 (会社名・部署名)	
採用年月日	年 月 日

※3ヶ月以上の雇用関係を証明する書類（健康保険証の写し等）及び資格を確認出来る資格者証の写しを添付してください。