様式第９号（第47条関係）

登録状況報告書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | 報告対象期間 | | | | 令和　年　月　日から  令和　年　月　日まで | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | 新規登録の件数 | | | 登録事項変更・再交付の件数 | | 業務廃止等の報告の件数 | | | 登録の拒否及び取消しの件数 | |
|
| 今回 | 延べ数 | | 今回 | 延べ数 | 今回 | | 延べ数 | 今回 | 延べ数 |
| 機械 |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 電気 |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 化学 |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 土木 |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 建築 |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| （労働安全コンサルタント）  計 |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 保健衛生 |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 労働衛生工学 |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| （労働衛生コンサルタント）  計 |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 合計 |  |  | |  |  |  | |  |  |  |

　　　令和　　年　　月　　日

　　厚生労働大臣　殿

指定登録機関

代表者　氏名