

様式第2号（第1条の2の7、第1条の6、第6条、第15条、第19条の7、第19条の24の8、第19条の24の23、第19条の24の38、第23条、第25条の10、第59条関係）

業務規程届出書

登録番号	
届出者の氏名又は名称	
届出者の住所	電話（ ）
業務開始予定年月日	

年　　月　　日

届出者

印

厚生労働大臣 殿
都道府県労働局長

備考

この届出書は、登録製造時等検査機関、登録性能検査機関、登録個別検定機関、登録型式検定機関、登録較正機関、登録コンサルタント講習機関及び登録計画作成参画者研修機関にあっては厚生労働大臣に、登録安全衛生推進者等養成講習機関、登録発破実技講習機関、登録ボイラー実技講習機関及び登録教習機関にあっては都道府県労働局長に提出すること。