

労災かくしの排除に係る厚生労働省ポスターへの
事業者等の名称の付記に関する取扱について

申請事業者等の名称	
印刷部数	
主な配布先	

上記のとおり申請します。

平成 年 月 日

申請者名

代表者名

印

労働局長 殿

申請に当たっては見本を添付のこと