

第1号様式

民間林業労働者白ろう病検診費助成申請書

年 月 日

(申請先) 標茶町長

民間林業労働者白ろう病検診費の助成を受けたいので下記のとおり申請します。

記

申請者住所	申請者氏名	年齢	年間作業 日 数	振動機械 を使用した 年数	振動機械の種類	過去に受診 の有無	摘要

上記のとおり相違ないものと認めます。

住 所
会社等の名称
代表者氏名

印