

平成 年 月 日

(社)日本労働安全衛生コンサルタント会会長 殿

事業場所在地

事業場名

事業者職氏名

印

受 審 証 明 書

当事業場は、下記のとおり労働安全・衛生コンサルタントの労働安全衛生システムに関する構築指導又はシステム監査を受けたことを証明します。

記

労働安全・衛生 コンサルタントの氏名		
	構築指導	システム監査
指導又は監査を受けた期間	年 月 日 年 月 日	年 月 日 年 月 日
	年 月 日 年 月 日	年 月 日 年 月 日
	年 月 日 年 月 日	年 月 日 年 月 日
	年 月 日 年 月 日	年 月 日 年 月 日

