

様式 1 号

防災管理点検業務点検者選任届出書

令和 年 月 日

地方独立行政法人栃木県立がんセンター 理事長 様

届出者

住所

氏 名

印

(法人の場合は名称及び代表者名)

下記の者を点検者として選任したので届け出ます。

記

1 氏 名

2 生年月日

3点検資格取得年月日

4点検資格番号

5 点検資格有効期限

6 防災管理点検資格者免状の写し 別添のとおり