

別紙

「登録相談機関自己適合確認書」
記載事項変更報告

様式第2号「登録相談機関自己適合確認書」の⑥から⑨の記載事項に変更が生じたので
下記のとおり、報告します。

| | |
|---------|--|
| 登録番号 | 第 一 号 |
| 登録相談機関名 | |
| 変更事項詳細 | 変更箇所 変更箇所に○をつけてください。 (⑥ 相談方法 ⑦相談機関サービス提供地域 ⑧ 相談対応可能曜日及び時間 ⑨ 相談機関公開情報の公開の方法) |
| | 変更前 |
| | 変更後 |
| 変更年月日 | |
| 変更の理由 | |

平成 年 月 日

報告者

印

独立行政法人
労働者健康安全機構 勤労者医療・産業保健部長 殿