様式第７号（第３条関係）

感染性の疾病り患届

　　年　　月　　日

広島県知事　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 営業者 | | 郵便番号  住所  氏名 |
|  | 法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名 | |

　　次のとおりクリーニング業務従事者の感染性の疾病について、関係書類を添えて届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 従事者 | 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 従事するクリーニング所 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 疾病の種別 | | □　結核　　□　感染性の皮膚疾患 |

添付書類診断書

注　１　該当する事項の□にレ印を付けること。

　　２　用紙の大きさは、日本産業規格A列４とする。