

様式5

出 向 通 知 書

(会 社 名)

(代表者名) 様

下記 名に対し、 年 月 日から に出向し、貴事業所の指揮監督のもとに火薬類取扱作業に従事することを命じましたので御確認願います。

記

(出向者氏名)

年 月 日

(会 社 名)

(代表者名)

印

火薬類取扱作業従事者受入確認通知書

(会 社 名)

(代表者名) 様

貴社から出向通知のあった下記 名を火薬類取扱作業従事者として受け入れたことを確認します。

(出向者氏名)

年 月 日

(会 社 名)

(代表者名)

印