様式第１号

産業医推薦依頼書

　　　年　　　月　　　日

一般社団法人　宇部市医師会会長　様

|  |
| --- |
| 事　業　者（所 在 地）（名　　称）（代表者名）　　　　　　　　　　　　　　印 |

　宇部市医師会会員医師を下記事業所の産業医として選任したいので推薦をお願いします。

記

１　事業所について

（１）名称

（２）所在地

（３）業務内容

（４）従業員数

（５）担当者の氏名・所属・電話

２　選任に係る希望

３　その他