（労働安全衛生規則第664条）

特定元方事業者等の事業開始報告

事業の種類	
事業場の名称	
事業場の所在地	（電話　　）
工事の名称・概要	
工期	年　月　日～　年　月　日
発注者	
常時使用する労働者の数	人

選任の有無と氏名		
	有・無	氏名
統括安全衛生責任者	（有・無）	
元方安全衛生管理者	（有・無）	
店社安全衛生管理者	（有・無）	

関係請負人		
事業の種類	事業場の名称	事業場の所在地

年　月　日

特定元方事業者　職氏名

労働基準監督署長　殿

備考

1　関係請負人が書ききれないときは、別紙に書いて添えます。

2　工事の名称・概要、工期、発注者の欄は、労働局の様式にならって設けた欄です。