様式第５号

安全衛生優良企業認定通知書返納届

　別添のとおり安全衛生優良企業認定通知書を返納いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 企業の代表者の氏名 |  |
| 企業の住所 | 　　　　　　（電話） |

　　　年　　月　　日

（申請者）　　　　印

企業名及び代表者氏名

　　　　　　労働局長　殿

備考

１　本返納届の別添に安全衛生優良企業認定通知書を添付すること。