第３号様式(第３条関係）

心身の故障に係る届

　　　　年　　月　　日

　相　模　原　市　長　殿

届出者　住所

氏名

(法人の場合は、名称・代表者の氏名)

　液化石油ガスの保安の確保及び取引の適正化に関する法律施行規則第５条の２第２項の規定により、次のとおり報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 販売所の名称 |  | | |
| 販売所の所在地 |  | | |
| 対象者の状況  (液化石油ガスの保安の確保及び取引の適正化に関する法律第４条第１項第３号に該当する者（法人にあってはその職及び氏名）) | 役職・氏名 |  | |
| 医師の所見 | 別添のとおり | |
| 診断年月日 |  | | |
| ※受　付　欄 | | | ※経　過　欄 |
|  | | |  |

備考

　１　この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。

　２　液化石油ガスの保安の確保及び取引の適正化に関する法律第４条第１項第３号に該当する者について、その病名、障害の程度、病因、病後の経過、治癒の見込みその他参考となる所見を記載した医師の診断書を添付すること。

　３　※印の欄は、記載しないこと。