



労働災害 防 止			
トランク ルーム			
発 券			

(3) 当該営業所に所属する倉庫管理主任者の氏名等

年 月 日現在

倉庫管理主任者名	就任年月日	倉庫管理主任者 講習修了証番号	監査担当者名	倉庫管理主任者 講習修了証番号	倉庫名