

産業医推薦依頼書

社団法人松原市医師会
会長 松本 泰仁 殿

事業者は、(社)松原市医師会所属医師を、老僧安全衛生法第13条による産業医として選任いたしたく、推薦をお願いいたします。
選任にあたっては、別途、医師会所定の様式による契約を希望します。

記

1. 事業所名と代表者 :
2. 所在地と連絡先 :
3. 事業所の業務内容および沿革 :

4. 従業員数 :

5. 希望医師 :

6. 希望契約期間 :

7. 報酬 : 基本額 _____ 円(税込)
交通費、必要な経費は別途支給するものとする。
本項に定めた基本金額には、健康診断などは含まない。

以上

_____年____月____日

所在地

事業場名

代表者名 _____ 印 または サイン _____