受理	センター長	部 長	課 長	受 付

申請枚数	／	枚

除染等事業者引渡記録照会申請書

放射線従事者中央登録センター長 殿

法令に基づき引き渡を行った除染等事業に係る記録について、以下の通り照会しますので回答をお願いします。

照会事業場ID	照会年月日	照会番号
	平成 年 月 日	

照会者	
	元請事業者名称；
	事業場名称；
	事業者名称；
	職・氏名； 印

照会者と記録の本人との関係：□ア．記録を引き渡した元請事業者、□イ．記録を引き渡した雇用事業者
□ウ．制度に参加する他の元請事業者、□エ．記録の本人を雇用又は雇用しようとする事業者

本人の登録情報	中央登録番号	漢字氏名	作業時の雇用会社名称	
	―			
	カナ氏名		生年月日	性別
			大正 昭和 平成 年 月 日	男性 ・ 女性

照会事由		対象工事	
	1．□ 前歴確認のため 2．□ その他（ ） ※本人の記録を引き渡していない雇用事業者又は雇用しようとする事業者は、本人の同意書（任意様式）を添付すること。（本人との関係がエの場合） ※元請事業者以外は請負契約書、工事施工体制等請負関係が分かる資料を添付すること。（本人との関係がイの場合）		□全ての工事 □工事指定 工事件名コード（ ） 工事件名（ ） □複数件名指定のため別紙に記載

照会内容	
	□線量記録 □電離健康診断記録線量記録（記録を引渡した元請事業者及び記録を引き渡した本人の雇用者のみ） ※「除染等業務従事者被ばく線量登録管理制度検討会最終とりまとめ」 3経歴照会（1）概要 イ引渡記録の照会 ②及び③参照
備考	

照会者と記録の本人との関係：□ア．記録を引き渡した元請事業者、□イ．記録を引き渡した雇用事業者
□ウ．制度に参加する他の元請事業者、□エ．記録の本人を雇用又は雇用しようとする事業者

本人の登録情報	中央登録番号	漢字氏名	作業時の雇用会社名称	
	―			
	カナ氏名		生年月日	性別
			大正 昭和 平成 年 月 日	男性 ・ 女性

照会事由		対象工事	
	1．□ 前歴確認のため 2．□ その他（ ） ※本人の記録を引き渡していない雇用事業者又は雇用しようとする事業者は、本人の同意書（任意様式）を添付すること。（本人との関係がエの場合） ※元請事業者以外は請負契約書、工事施工体制等請負関係が分かる資料を添付すること。（本人との関係がイの場合）		□全ての工事 □工事指定 工事件名コード（ ） 工事件名（ ） □複数件名指定のため別紙に記載

照会内容	
	□線量記録 □電離健康診断記録線量記録（記録を引き渡した元請事業者及び記録を引き渡した本人の雇用者のみ） ※「除染等業務従事者被ばく線量登録管理制度検討会最終とりまとめ」 3経歴照会（1）概要 イ引渡記録の照会 ②及び③参照
備考	