

(第2号様式)

令和〇年〇月〇日

大阪市財政局衛生委員会委員長 様

〇〇衛生委員会委員長
(担当 : 〇〇)

〇〇衛生委員会委員名簿

大阪市財政局衛生委員会規程第10条第5項に基づき、次のとおり報告します。

令和 年 月 日現在

	氏 名	備 考
委 員 長		〇〇担当課長
委 員		〇〇担当係長
〃		産業医
〃		
〃		
〃		
〃		
	計〇名	

※は財政局の職員の過半数が属する職員団体があるときにはその職員団体、財政局の職員の過半数が属する職員団体がないときには財政局の職員の過半数を代表する者の推薦する者。