

様式第四号(第十条関係)

労働基準監督署長殿

年月日

使用者職氏

名

			労働者氏名	事業の種類
			性別	事業の名称
			年齢	
			帰郷旅費の支給を除外し ようとする理由	事業の所在地

帰郷旅費支給除外認定申請書