

※ 許可番号	
※ 許可年月日 許可有効期間更新	年 月 日

※印欄には記載しない

労働者派遣事業 許可有効期間更新 申請書

申請書を管轄都道府県労働局に提出する年月日を記載

令和 2年12月15日

厚生労働大臣 殿

氏名(法人にあってはその名称及び代表者の氏名)を記載

表題中「許可」の文字並びに下方の「第5条第1項」「許可」の文字を抹消

申請者 株式会社 カスミスタッフ
代表取締役 富口 正之

労働者派遣事業の適正な運営の確保及び派遣労働者の保護等に関する法律 ~~第5条第1項~~ の規定により、下記のとおり ~~第10条第2項~~
許可を申請します。

申請者(法人にあっては役員を含む。)(申請者が未成年の場合、その法定代理人をいう。)については、労働者派遣事業の適正な運営の確保及び派遣労働者の保護等に関する法律第6条各号(第3号を除く。個人にあっては第3号及び第11号を除く。)のいずれにも該当しないこと並びに申請者が精神の機能の障害により認知、判断又は意思疎通を適切に行うことができないおそれがある者である場合には該当する全ての者の精神の機能の障害に関する医師の診断書が添付されていることを誓約します。

また、同法第36条の規定により選任する派遣元責任者については、同法第6条第1号、第2号及び第4号から第9号までのいずれにも該当しないこと、未成年者に該当しないこと、労働者派遣事業の適正な運営の確保及び派遣労働者の保護等に関する法律施行規則第29条の2第1号に規定する基準に適合すること並びに派遣元責任者が精神の機能の障害により認知、判断又は意思疎通を適切に行うことができないおそれがある者である場合には該当する全ての者の精神の機能の障害に関する医師の診断書が添付されていることを誓約します。

3欄は、中小企業基本法(昭和38年法律第154号)第2条第1項に規定する中小企業者又は同条第5項に規定する小規模企業者である場合には「2 中小企業」の数字、その他の企業者である場合には「1 大企業」の数字をそれぞれ○で囲む

(ふりがな)		かぶしきがいしゃ かすみすたっふ	
1 氏名又は名称	株式会社 カスミスタッフ		
2 住所	〒(010-0000) 秋田県秋田市中町1丁目2番3号 (018) 〇〇〇-XXXX		住所は登記事項証明書のとおりに記載
3 大企業、中小企業の別	1 大企業	② 中小企業	4 全労働者数 65
5 産業分類(細分類)	名称 受託開発ソフトウェア業	分類番号 3911	
6 役員の氏名、役名及び住所(法人の場合)	5欄は、申請日時点における最新の日本標準産業分類に基づく産業分類(細分類)を記載		
(ふりがな) 氏名	役名	住所	
代表者			
		6欄には記載しない	

収入印紙(消印してはならない)

収入印紙は、申請書の正本にのみ貼り、消印をしない

7欄は、申請者が労働者派遣事業を行おうとする事業所を全て記載すること。所定の欄に記載し得ないときは、別紙に記載して添付

7 労働者派遣事業を行う事業所に関する事項

① 事業所の名称 (ふりがな) かぶしきがいしゃ かすみすたっふ したまちしてん 株式会社 カスミスタッフ 下町支店		② 事業所の所在地 〒(010-XXXX) 秋田県秋田市下町10番X号 (018)△○△-○○○○	
③ 特定製造業務への労働者派遣の実施の有無		有 (無)	
④ 派遣元責任者の氏名、職名、住所等 ③は、該当する文字を○で囲む なお、「有」の場合には、7欄の④中、製造業務専門派遣元責任者に選任される派遣元責任者の当該欄に○印を記載			
氏名 とみぐち まさゆき 富口 正之	職名 代表取締役	住所 住所は都道府県から住民票のとおりに記載 秋田県秋田市松の町○番△号	製造業務専門派遣元責任者 キャリアコンサルティングの担当者 ○
派遣労働者の職業生活の設計に関する相談について、派遣労働者が利用する相談窓口において派遣元責任者が対応する場合は、④の「キャリアコンサルティングの担当者」欄に○印を記載			
派遣労働者の職業生活の設計に関する相談について、派遣労働者が利用する相談窓口において④の派遣元責任者以外の者が対応する場合は、⑤に当該者の氏名及び職名を記載(の者と同じ者の場合は記載を要しない)			
⑤ キャリアコンサルティングの担当者の氏名及び職名(④の者と同一者の場合は記載を要しない)		⑥ 派遣元責任者の職務代行者の氏名及び職名	
氏名 (ふりがな)	職名	氏名 (ふりがな)	職名
		たねやま けいこ 種山 恵子	広報係長
⑦ 備考			
⑧ 事業所枝番号(更新の申請時のみ記載)		⑧に該当する事業所の事業所枝番号を記載	
1			

① 事業所の名称 (ふりがな)		② 事業所の所在地 〒()	
③ 特定製造業務への労働者派遣の実施の有無		有 無	
④ 派遣元責任者の氏名、職名、住所等			
氏名 (ふりがな)	職名	住所	製造業務専門派遣元責任者 キャリアコンサルティングの担当者
⑤ キャリアコンサルティングの担当者の氏名及び職名(④の者と同一者の場合は記載を要しない)		⑥ 派遣元責任者の職務代行者の氏名及び職名	
氏名 (ふりがな)	職名	氏名 (ふりがな)	職名
⑦ 備考			
⑧ 事業所枝番号(更新の申請時のみ記載)		※ 許可年月日、許可番号を記載	

8 許可年月日	平成30年 4月 1日	9 許可番号	派XX-XXXXXX
10 事業開始予定年月日	10欄には記載しない 日		
11 その他	担当者：株式会社カスミスタッフ 企画係長 小山田 祐 (018)○○○-XXXX		

11欄には、許可の有効期間の更新の申請に係る担当者の氏名、職名及び連絡先を記載