

| | |
|---------------------|-------|
| ※ 許可番号 | |
| ※ 許可年月日 許可有効期間更新 | 年 月 日 |

労働者派遣事業 ~~許可~~ 有効期間更新 申請書

「許可有効期間更新」の文字は抹消して下さい。

法人はその名称及び代表者の氏名を記入して下さい

厚生労働大臣 殿

株式会社 ハルヤマ

申請者 代表取締役 春山 一郎

下記文中の「第10条第2項」及び「許可有効期間更新」の文字を抹消

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~~ ~~第10条第2項~~ の規定により、下記のとおり 許可 有効期間更新 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。

記

| | | | |
|---------------------------------------|--------------|--|--------|
| 1 氏名又は名称 | | かぶしきがいしゃ はるやま 株式会社 ハルヤマ | |
| 2 住所 | | 〒 (910-****) 福井県福井市春山1丁目〇〇番地××号 (0776) 12 - 3456 | |
| 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 | | | |
| 5 産業分類 | 名称 | 分類番号 | |
| 6 役員 <small>の氏名、役名及び住所（法人の場合）</small> | | | |
| | (ふりがな) 氏名 | 役名 | 住所 |
| 代表者 | | | |

法人の登記簿謄本の所在地を“福井県”から謄本通り記入してください。

自社の主たる事業につき日本標準産業分類(細分類)に基づき記載すること 番号は4桁

中小企業基本法第2条第1項による中小企業者または第5項による小規模企業者は[2]に○を、それ以外は、[1]に○を。

申請日の属する月の前月末日に雇用している全労働者数

法人の登記簿謄本に記載されている役員すべてを記載してください。(社外取締役・監査役も含まれます。)

収入印紙 (消印してはならない。)

欄が不足して書ききれない場合は、この欄に準じて別紙を作成してください

住所は、住民票と整合させてください。(“福井県”から記入。)

収入印紙は貼らずにお持ちください。

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 はるやま 株式会社 ハルヤマ | | ② 事業所の所在地 〒(910-****) 福井県福井市春山1丁目〇〇番地××号 〇×ビル △階 (0776) 12 - 3456 | | ビル名、階数まで記載してください。 | |
| 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 (ふりがな) 氏名 職名 住所 | | 製造派遣の具体的な実施予定がある場合は、有に○を付けてください。 | | 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 | |
| はるやま たろう 春山 太郎 | | 総務課長 福井県福井市□□2丁目×番地△号 | | ○ | |
| | | 住所は、住民票と整合させてください。 | | 製造業務専門派遣元責任者の場合、又はキャリアコンサルティング担当の場合は○印を記載してください。 | |
| 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の者と同じ者の場合は記載を要しない) (ふりがな) 氏名 職名 | | ⑥ 派遣元責任者の職務代行者の氏名及び職名 (ふりがな) 氏名 職名 | | ⑦備考 | |
| 派遣元責任者以外の者が対応する場合は、記載する | | 代行者の選任は必須 | | | |
| ⑧ 事業所枝番号 (更新の申請時のみ記載) | | ※ | | | |

| | | | | | |
|--|--|---|--|----------------------------------|--|
| ① 事業所の名称 (ふりがな) | | ② 事業所の所在地 〒() | | ※複数の事業所で労働者派遣事業を行う場合は、以下に記載すること。 | |
| 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 (ふりがな) 氏名 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の者と同じ者の場合は記載を要しない) (ふりがな) 氏名 職名 | | ⑥ 派遣元責任者の職務代行者の氏名及び職名 (ふりがな) 氏名 職名 | | ⑦備考 | |
| | | 許可申請時は、8、9は記入しないこと | | | |
| ⑧ 事業所枝番号 (更新の申請時のみ記載) | | ※ | | | |

| | | | |
|-------------------------------------|-------|--------|--|
| 8 許可年月日 | 年 月 日 | 9 許可番号 | |
| 10 事業開始予定年月日 | 年 月 日 | | |
| 11 その他 ※申請に係る担当者の氏名、職名、連絡先を記載する。 | | | |

様式第 1 号 (第 3 面)

記載要領

- 1 ※印欄には記載しないこと。
- 2 許可を申請するときは、表題中及び第 1 面上方の「許可有効期間更新」の文字並びに第 1 面上方の「第 10 条第 2 項」の文字を抹消すること。この場合には、8 欄及び 9 欄には記載しないこと。
- 3 許可の有効期間の更新を申請するときは、表題中及び第 1 面上方の「許可」の文字並びに第 1 面上方の「第 5 条第 1 項」の文字を抹消すること。事業所枝番号がある場合には、7 欄の⑧に該当する事業所の事業所枝番号を記載すること。なお、10 欄には記載しないこと。
- 4 第 1 面上方の申請者欄には、氏名（法人にあつてはその名称及び代表者の氏名）を記名押印又は署名のいずれかにより記載すること。
- 5 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○で囲むこと。
- 6 4 欄には、申請する日の属する月の前月の末日に雇用している全労働者数を記載すること。
- 7 5 欄は、申請日時点の日本標準産業分類に基づき記載すること。なお、記載する産業分類は細分類とすること。
- 8 許可の有効期間の更新を申請するときは、6 欄の記載は要しないこと。
- 9 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すること。
- 10 7 欄の③は、該当する文字を○で囲むこと。
なお、「有」の場合には、7 欄の④に該当する派遣元責任者の「製造業務専門派遣元責任者」欄に○印を記載すること。
- 11 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、7 欄の④の「キャリアコンサルティングの担当者」欄に○印を記載すること。
- 12 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 7 欄の④の派遣元責任者以外の者が対応する場合は、7 欄の⑤に当該者の氏名及び職名を記載すること。
- 13 11 欄には、許可の申請又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すること。
- 14 収入印紙は、申請書の正本にのみ貼り、消印をしないこと。
- 15 所定の欄に記載し得ないときは、別紙に記載して添付すること。
- 16 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等の一部を改正する法律（平成 27 年法律第 73 号）附則第 6 条第 1 項の規定により引き続き行うことができることとされた労働者派遣事業にあつては、11 欄に届出受理番号及び届出受理年月日を記載すること。