

許可有効期間更新の申請

様式第1号 (第1面)

(日本産業規格A列4)

~~有 料~~ ~~無 料~~  
~~職業紹介事業許可申請書~~  
**職業紹介事業許可有効期間更新申請書**

提出日を記入

有料許可更新申請の場合は無料を、  
 無料許可更新申請の場合は有料を  
 抹消してください

① 年 月 日

厚生労働大臣 殿

かぶしがいいしゃ ふくいわーく  
 株式会社 フクイワーク

- 有料の許可申請：2～4の全文を横線で抹消
- 無料の許可申請：1、3～4の全文を横線で抹消
- 有料の更新申請：1～2、4の全文を横線で抹消**
- 無料の更新申請：1～3の全文を横線で抹消**

(ふりがな)

ふくい たろう

②申請者 氏名 代表取締役 福井 太郎

- ~~1. 職業安定法第30条第1項の規定により下記のとおり許可の申請をします。~~
- ~~2. 職業安定法第32条第1項の規定により下記のとおり許可の申請をします。~~
- 3. 職業安定法第32条の6第2項の規定により下記のとおり更新申請をします。**
- ~~4. 職業安定法第33条第4項において準用する同法第32条の6第2項の規定により下記のとおり更新申請をします。~~

許可の有効期間  
 の末日を記載し  
 てください。

記

③許可番号	18-ユ-1230×× ( 年 〇月 ×日 )	
④氏名又は名称 (ふりがな)	かぶしがいいしゃ ふくいわーく 株式会社 フクイワーク	
⑤所在地 (ふりがな)	〒910-×××× 電話 0776-〇〇-1234	法人の登記事項証明書の所在地の 通りに記載してください。また、 都道府県から記載してください。
	ふくいけんふくいしはるやま 福井県福井市春山〇丁目×番△号	
⑥代表者氏名等 (ふりがな)	氏名 住所	住所は、住民票と整合 させてください。
	ふくい たろう 住 所 福井 太郎 福井県福井市中央2丁目〇〇番××号	
⑦役員 氏名等 (法人のみ)	氏名 住所	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。
	やました いちろう 住 所 ふくいけんえちぜんしこくふ	
	山下 一郎 住 所 福井県越前市国府1丁目〇番地の×	
	かわかみ じろう 住 所 ふくいけんさばえしほんまち	
	川上 二郎 住 所 福井県鯖江市本町2丁目〇〇番×号	

収入印紙

〔消印しては  
ならない〕

収入印紙は貼らずに  
お持ちください。

法人の登記事項証明書に記載されて  
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)

法人の登記事項証明書の目的のうち、実際に行っている事業のみ記載してください。

⑧ 兼業 の種類・内容	1. 労働者派遣事業	2. 訪問介護事業	3. 経営コンサルタント業
	4.	5.	6.

職業紹介事業を行う事業所に関する事項

⑨事業所	
名称	所在地
株式会社 フクイワーク	福井県福井市春山〇丁目×番△号 ハルヤマビル3階
⑩職業紹介責任者氏名等	
氏名	住所
伊藤 直人	福井県坂井市春江町〇〇× ×番地□号
⑪担当者職・氏名・電話番号	
紹介事業部 事業課長 高田 伸子 0776-〇〇-1234	

ビル名、階数まで記載してください。

⑨事業所	
所在地	申請担当者の氏名、職名、事業所の電話番号を記載してください。
職業紹介を実施する事業所が2以上の場合にのみ記載	
⑩職業紹介責任者氏名等	
氏名	住所
⑪担当者職・氏名・電話番号	

⑫取次機関

イ 名称 <small>(ふりがな)</small>	
ロ 住所 <small>(ふりがな)</small>	
ハ 事業内容	

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、職業安定法第32条各号（第3号、第10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32条の14の規定により選任する職業紹介責任者については、同法第32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、職業安定法施行規則第24条の6第2項第1号に規定する基準に適合すること並びに職業紹介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。

許可有効期間更新\_事業計画書  
 ※事業所毎に作成

様式第2号(表面)

(日本産業規格 A 列 4)

該当しない表題を横線で抹消してください

~~有料職業紹介事業計画書~~  
~~無料職業紹介事業計画書~~  
 特別の法人無料職業紹介事業計画書

1 許可・届出番号

18-ユ-1230××

2 事業所名

株式会社 フクイワーク

3 職業紹介計画(年間)(国内)

① 区分	②有効求職者見込数
	50人

取扱職種、地域等の範囲を限定する場合のみ記載し、国内・全職種を取り扱う場合は空欄にしてください。  
 ①③

取扱職種、地域等の範囲を限定する場合、国外にわたる職業紹介を行う場合には、「様式第6号 職業紹介事業取扱職種範囲等届出書」を併せて提出してください。

新規申請時には当該事業所に係る当該年度の3月末における見込み数を、更新申請時には、直前年度の職業紹介事業報告に記載された有効求職者数を記載。②⑤

職業紹介計画(年間)(国外にわたる職業紹介を行おうとするときは国外分を記載)

③ 区分	④相手国	⑤有効求職者見込数 (人)

4 職業紹介の業務に従事する者の数

3人
----

法人の申請の場合は記載不要です。

5 資産等の状況

		価 格	摘 要
資 産	現金・預金		個人の申請の場合、直前の納税期末日における全ての資産等の状況について、納税申告以外の場合は申請時に近接する適当な日の状況について記載してください。
	土地・建物		
	その他		
	計		
負 債	計		

## 様式第 2 号（裏面）

### 記載要領

- 1 ①有料の職業紹介事業の許可を申請する場合及び有料の職業紹介事業を行う者が事業所の新設に係る変更の届出をする場合には、表題中「無料職業紹介事業計画書」、「特別の法人無料職業紹介事業計画書」の文字を抹消すること。  
②無料の職業紹介事業の許可を申請する場合及び無料の職業紹介事業を行う者が事業所の新設に係る変更の届出をする場合には、表題中「有料職業紹介事業計画書」、「特別の法人 無料職業紹介事業計画書」の文字を抹消すること。  
③特別の法人が届け出て無料職業紹介事業を行う場合及び事業所の新設に係る変更の届出をする場合には、表題中「有料職業紹介事業計画書」、「無料職業紹介事業計画書」の文字を抹消すること。
- 2 職業紹介事業を行う全ての事業所ごとに記載すること。
- 3 1 欄には、有料・無料職業紹介事業の有効期間の更新申請の場合及び有料・無料・特別の法人 無料職業紹介事業が事業所の新設に係る変更の届出をする場合に記載すること。
- 4 3 の①及び③欄には、職業安定法第 32 条の 12（法第 33 条第 4 項、法第 33 条の 3 第 2 項において準用する場合を含む。）に規定する取扱職種の種類等を定めた場合のみ、その範囲を記載すること。
- 5 3 の②及び⑤欄には、新規申請時には当該事業所に係る当該年度の 3 月末における有効求職者の見込数を、更新申請時には直前年度の職業紹介事業報告に記載された有効求職者数を記載すること。
- 6 5 欄には、個人事業の場合のみ、直前の納税期末日における全ての資産等の状況について記載すること。