

許可(許可有効期間更新)申請書の記載例

様式第1号(第1面)

(日本産業規格A列4)

※ 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

****年**月**日

厚生労働大臣 殿

更新申請の場合は、「許可」第5条第1項を抹消してください。

申請者 株式会社 労働商事
代表取締役 甲山 ○○

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10条第2項~~ 第5条第1項の規定により、下記のとおり

許可 ~~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	(ふりがな) かぶしきがいしゃ ろうどうしょうじ 株式会社 労働商事
2 住所	〒(812-****) 福岡市博多区博多駅東*-*-*(092)***-****

1、2 法人の場合は登記簿謄本、個人の場合は住民票のとおり記入してください。

3 大企業、中小企業の別	1 大企業 <input type="checkbox"/> 2 中小企業 <input checked="" type="checkbox"/>	4 全労働者数	30
5 産業分類	名称 システム開発事業	分類番号	3911

- 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○で囲んでください。
- 申請日の前月末日に雇用している全労働者数を記載してください。
- 申請日時点の申請事業主の主たる事業を日本標準産業分類(細分類)に基づき記載してください。

6 役員の名、役名及び住所(法人の場合)		
(ふりがな) 氏名	役名	住所
代表者 とうやままるまる 甲山 ○○	代表取締役	福岡市中央区○○*-*-*
おつまるまる 乙野 ○○	取締役	北九州市小倉北区○○*-*-*
へいかわまるまる 丙川 ○○	取締役	飯塚市○○*-*-*
ていだまるまる 丁田 ○○	監査役	久留米市○○*-*-*

6 役員に関する事項は、許可有効期間更新申請時は記入不要です。
※変更があった場合は、更新申請の前に変更手続を行ってください。

収入印紙

7 労働者派遣事業を行う事業所に関する事項	
(ふりがな) ① 事業所の名称 かぶしがいしゃ ろうどうしょうじ ほんしゃ 株式会社 労働商事 本社	② 事業所の所在地 〒(812-****) 福岡市博多区博多駅東*-*-* ○○ビル2F (092) ***-****
③ 特定製造業務への労働者派遣の実施の有無	有 無

7② 賃貸借契約書等の所在地を記載(郵便等が届くよう、ビル名称、階数もあわせて記載してください)。
7③ 物の製造業務への派遣を予定している場合は、「有」に○をつけてください。

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
えいやままるまる 英山 ○○	営業部長	春日市○○*-*		○
びいかわまるまる 美伊川 ○○	営業課長	八女市○○***-*		○

7④ 「製造業務専門派遣元責任者」物の製造の業務に従事させる派遣労働者を専門に担当させる派遣元責任者
なお、製造業務派遣元責任者のうち1人は、製造以外の業務に派遣された労働者を担当させることができます。
・派遣元責任者がキャリアコンサルティングを担当する場合は、7④キャリア・コンサルティングの担当者欄に○をつけてください。

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)		⑥ 派遣元責任者の職務代行者の氏名及び職名		⑦備考
(ふりがな) 氏名	職名	(ふりがな) 氏名	職名	
しいだまるまる 椎田 ○○	経営企画室長	でもとまるまる 出本 ○○	営業1係長	

7⑤ 派遣元責任者以外にキャリアコンサルティングを担当する人がいる場合は、7⑤欄に記載してください。
7⑥ 派遣元責任者が不在の場合の職務代行者(特段の経験・資格等は問いません。)を記載してください(必須)。

⑧ 事業所枝番号 (更新の申請時のみ記載)	※
(ふりがな) ① 事業所の名称 かぶしがいしゃ ろうどうしょうじ きたきゅうしゅうししゃ 株式会社 労働商事 北九州支社	② 事業所の所在地 〒(802-****) 北九州市小倉北区萩崎町*-*-* ○○ビル3F (093) ***-****

7 労働者派遣事業を行おうとする全ての事業所について、下段(足りない場合は別紙)に記載してください。

8 許可年月日	(令和元年5月1日)	9 許可番号	(派40-*****)
10 事業開始予定年月日	令和元年5月1日		

【新規】10 許可を受けようとする年月日を記載してください。
【更新】8,9 最初の許可日、許可番号(平成27年9月30日以降、「般」→「派」に変更)を記載してください。

11 その他	申請担当者 総務課主任 ○○○○ 092-***-****
--------	-------------------------------

11 【新規・更新】申請事務担当者の氏名、職名及び連絡先を記載してください。