

交替制による深夜業時間延長許可申請書

事業の種類	事業の名称	事業の所在地 (電話番号)			
プラスチック製品 製造業	株式会社〇〇製作所	福岡県福岡市〇〇×-××× (〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇)			
交 替 制 の 概 要					
業務の種類	交替の種類 及び周期	各交替番の始業 及び始業の時刻		各交替番の員数	
成形・組立	2交替制1週間	A組	午前5時～ 午後1時45分	A組	150名
		B組	午後1時45分～ 午後10時30分	B組	150名
労働者総数	①のうち交替制 業務の労働者数		②のうち満18歳 未満の労働者数		
①	520名	②	300名	男	10名
				女	30名
交替制を必要 とする理由		輸出増により受注が増大したため、生産設備を最大限に利用 する必要があるため、2交替制による深夜業時間の必要 がある。			

〇 年 〇 月 〇 日

使用者職氏名

株式会社〇〇製作所  
代表取締役 博 多 一 郎



〇 〇 労働基準監督署長 殿

社会保険労務士 記 載 欄	作成年月日・提出代行者、事務代理者の表示・名称	電話番号
	①	