

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)		
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	
労働者総数	のうち交替制 業務の労働者数	のうち満18歳 未満の労働者数		
		男		女
交替制を必要 とする理由				

年 月 日

使用者職氏名

印

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
	印	