事業所非該当承認申請(調査)書

施設名称		当該施設代表者又は担当者	
施設の所在地		電話番号	
施設としての持続性	1. 無期　2. 有期（令和　年　月　日 ～ 令和　年　月　日）		
継続一括の申請	承認の有無等 ： 有 ・ 無 ・ 申請中（施設の労働保険番号　）		
業務上の組織	1. 本社の出先機関　2.（　）部・課の出先機関		

人事組織	役職・職種等	人数	役職・職種等	人数	合計
		名		名	名
		名		名	うち常駐役員 名
		名		名	

人事権	1. 事業所で選考・決定する 2. 施設で選考し、事業所で決定する	3. 施設で選考・決定する 4. その他（　）	
経営の状況	**指揮監督権**	1. 事業所にある 2. 当該施設にある	3. 一部施設にある 4. その他（　）
	企画・立案権	1. 事業所にある 2. 当該施設にある	3. 一部施設にある 4. その他（　）
	施設代表者の**責任範囲**	1. 当該施設全体 2. 当該施設の一部	3. なし 4. その他（　）
賃金関係	賃金計算	1. 事業所で計算する 2. 当該施設で計算する	3. その他（　）
	賃金支払	1. 事業所で支払う 2. 当該施設で支払う	3. その他（　）

施設の取扱状況	施設名称	管轄安定所	非該当承認
			有 ・ 無 ・ 申請中
有 ・ 無			有 ・ 無 ・ 申請中
※ 施設が多い場合は、別紙に記入してください			有 ・ 無 ・ 申請中

申請する施設の状況は上記のとおりです。

令和　年　月　日

公共職業安定所長 殿

所在地

事業所　名称

代表者名　　㊞

備考・意見	非該当施設として　承認　・　不承認　と思料される		
調査年月日	令和　年　月　日	担当者	㊞

【京雇適用11】(R01.5)