

相談受付票

記載可能な範囲でご記入下さい。
具体的な相談内容は裏面に記入いただきますようお願いいたします。

相	談	日	年	月	日	
基本的情報	(ア)	氏名				(氏名を明らかにすること 諾、否) (男、女、不明)
		メールアドレス		電話		
				携帯		
	(イ)	相談者との関係	1. 本人 2. 代理人 () 3. その他 ()			
		相談者の属性	1. 業務委託を受ける者 (a. 特定受託事業者※1、 b. それ以外のフリーランス)			
			2. フリーランスに業務委託をする事業者 (a. 特定業務委託事業者※2、 b. 業務委託事業者※3、 c. いずれにも該当しない)			
		3. その他 ()				
	(ウ)	(イ)で「1. 業務委託を受ける者」を選択した方は、1又は2に○を付けてください。	1. 個人として業務委託を受けている	2. 法人として業務委託を受けている。(右欄もご記入下さい)	事業所の所在地	〒 -
					代表者の役職・氏名	
	(エ)	(イ)で「2. フリーランスに業務委託をする事業者」を選択した方のみご記入ください。	従業員の使用の有無	1. 有り、 2. 無し		
業務委託の内容						
契約期間(更新している場合には、当初の契約から現在の契約までの継続的な契約期間)						
事業所の名称						
事業所の所在地			〒 -			
代表者の役職・氏名			(役職)	(氏名)		
契約責任者の役職・氏名			(役職)	(氏名)		
(オ)	相談内容 (具体的な相談内容は裏面に ご記入ください。)	従業員の使用の有無	1. 有り、 2. 無し			
		本社の名称				
個別事案の場合の確認事項	(カ)	本社の所在地	〒 -			
		フリーランス・トラブル110番への相談の有無(和解あっせんの利用も含む)	1. 有り(結果:)、 2. 無し、 3. 予定あり			
		本事案の解決のための他の手続への継続の有無(組合交渉、他の行政機関の制度など)	1. 有り、 2. 無し	当該手続の利用・申請の意思	1. 有り、 2. 無し	
		訴訟係属の有無	1. 有り、 2. 無し	確定判決の有無	1. 有り、 2. 無し	
(ケ)	相談者が希望される解決方法	1. 自主的解決 2. フリーランス・トラブル110番における和解あっせんの利用(相談者がフリーランスの場合) 3. 労働局による行政指導(相談者が特定受託事業者※1の場合)				

※1 業務委託の相手方である事業者であって、次の①、②のいずれかに該当するもの

- ①個人であって、従業員を使用しないもの
- ②法人であって、一の代表者以外に他の役員がなく、かつ、従業員を使用しないもの

※2 フリーランスに業務委託をする事業者であって、次の①、②のいずれかに該当するもの

- ①個人であって、従業員を使用するもの
- ②法人であって、役員がいる、または従業員を使用するもの

※3 フリーランスに業務委託をする事業者(フリーランスも含まれます)

※簡単にご記入下さい

相談内容