

記入上の注意
新規許可

※ 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

申請者

法人の場合は
法人名称及び代表者の氏名
を記載してください。

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5条第1項 第10条第2項 の規定により、下記のとおり

許可 更新 を申請します。

申請者（法人にあっては役員を含む。）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（個人にあっては第1号から第9号まで、第11号及び第12号）のいずれにも該当しないこと並びに同法第36条の規定により選任する派遣元責任者は、未成年者でないこと、同法第6条第1号から第8号までのいずれにも該当しないこと及び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に規定する基準に適合することを誓約します。

1 氏名又は名称		法人の登記簿謄本記載の名称及び住所を記載してください。	
2 住所		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。	
3 大企業、中小企業の別	1 大企業 2 中小企業	4 全労働者数	4桁の細分類番号を記載
5 産業分類	名称	分類番号	
6 役員の氏名、役名及び住所（法人の場合）			
(ふりがな) 氏名	役名	住所	
代表者	ふりがなも忘れずに記載してください。		
	住民票に表記されている住所を記入してください。		
	法人の登記簿謄本に記載されている役員すべて記載してください。書ききれない場合は、6役員欄のみ別紙を作成するか、この様式(第1面)を追加して記載してください。		

収入印紙
(消印しては
ならない。)

7 労働者派遣事業を行う事業所に関する事項

ビル名・階数も記載

① 事業所の名称 (ふりがな)		② 事業所の所在地 〒()	
③ 特定製造業務への労働者派遣の実施の有無		有 無	
④ 派遣元責任者の氏名、職名、住所等			
(ふりがな)	職名	住所	製造業務 専門派遣元 責任者 キャリア コンサル テイング の担当者
氏名			
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) (ふりがな)		⑥ 派遣元責任者の職務代行者の氏名及び職名 (ふりがな)	
氏名	職名	氏名	職名
⑦備考			
⑧ 事業所枝番号 (更新の申請時のみ記載)		※	

製造派遣の具体的な実施予定がある場合は有に○

キャリアコンサルティングの担当者の場合は○を記載

住民票に記載されている住所を記載してください。住民票の住所と実際の居所が異なる場合は、住所の下に、居所を()で記載し、居所証明書等を添付してください。

製造業務専門派遣元責任者の場合は○を記載

キャリアコンサルティング担当者に派遣元責任者以外の者を選任する場合は記載してください。

職務代行者の選任は必須

① 事業所の名称 (ふりがな)		② 事業所の所在地 〒()	
③ 特定製造業務への労働者派遣の実施の有無		有 無	
④ 派遣元責任者の氏名、職名、住所等			
(ふりがな)	職名	住所	製造業務 専門派遣元 責任者 キャリア コンサル テイング の担当者
氏名			
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) (ふりがな)		⑥ 派遣元責任者の職務代行者の氏名及び職名 (ふりがな)	
氏名	職名	氏名	職名
⑦備考			
⑧ 事業所枝番号 (更新の申請時のみ記載)		※	

8 許可年月日	年 月 日	9 許可番号	
---------	-------	--------	--

10 事業開始予定年月日	年 月 日
--------------	-------

11 その他	申請に係る担当者の氏名、職名及び連絡先を記載
--------	------------------------