

記入上の注意
許可更新

※ 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~~ 申請書
許可有効期間更新

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~~ 許可有効期間更新 を申請します。

申請者（法人にあっては役員を含む。）（申請者が未成年の場合、その法定代理人をいう。）については、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（第3号を除く。個人にあっては第3号及び第11号を除く。）のいずれにも該当しないこと並びに申請者が精神の機能の障害により認知、判断又は意思疎通を適切に行うことができないおそれがある者である場合には該当する全ての者の精神の機能の障害に関する医師の診断書が添付されていることを誓約します。

また、同法第36条の規定により選任する派遣元責任者については、同法第6条第1号、第2号及び第4号から第9号までのいずれにも該当しないこと、未成年者に該当しないこと、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第1号に規定する基準に適合すること並びに派遣元責任者が精神の機能の障害により認知、判断又は意思疎通を適切に行うことができないおそれがある者である場合には該当する全ての者の精神の機能の障害に関する医師の診断書が添付されていることを誓約します。

記

(ふりがな)			
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	申請日の属する月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
5 産業分類	名称	日本標準産業分類の細分類で記載	4桁の細分類番号を記載
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	更新の場合は、「役員の氏名、役名および住所」欄は記載不要		

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

① 事業所の名称 (ふりがな)		② 事業所の所在地 〒()		ビル名・階数も記載	
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		製造業務 専門派遣元 責任者		キャリア コンサルティング の担当者	
(ふりがな)	氏名	職名	住所	キャリアコンサルティングの担当者の場合は○を記載	
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)		⑥ 派遣元責任者の職務代行者の氏名及び職名		⑦ 備考	
(ふりがな)	氏名	職名	(ふりがな)	氏名	職名
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			
⑧ 事業所枝番号 (更新の申請時のみ記載)		※			
① 事業所の名称 (ふりがな)		② 事業所の所在地 〒()		更新の場合、事業所枝番号を記載してください。	
③ 特定製造業務への労働者派遣の実施の有無		有		無	
(ふりがな)	氏名	職名	住所	製造業務 専門派遣元 責任者	キャリア コンサルティング の担当者
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)		⑥ 派遣元責任者の職務代行者の氏名及び職名		⑦ 備考	
(ふりがな)	氏名	職名	(ふりがな)	氏名	職名
⑧ 事業所枝番号 (更新の申請時のみ記載)		※			
8 許可年月日	〇〇年〇〇月〇〇日		9 許可番号	派〇〇-△△△△△△	
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				