

※事業主として全ての派遣事業所を廃止する
場合に、この様式を使用してください。

※複数ある派遣事業所のうち、一部の事業所
を廃止する場合は、変更届出書(様式第5号)
を提出してください。

労働者派遣事業廃止届出書

年 月 日

法人の場合は
法人の名称及び代表者の氏名を
記載してください。

厚生労働大臣 殿

届出者

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13条第1項の規定により下記
のとおり届け出ます。

1 許可番号	2 許可年月日	年 月 日
3 氏名又は名称 (ふりがな)		
4 代表者の氏名(法人の場合) (ふりがな)		
5 事業所の名称(ふりがな)	6 事業所の所在地	事業所枝番号
<p>派遣事業を廃止した 全ての事業所を 記載してください。</p>	〒 ()	事業所枝番号
	()	-
	〒 ()	事業所枝番号
	()	-
	〒 ()	事業所枝番号
()	()	-
()	〒 ()	事業所枝番号
()	()	-
7 廃止年月日	<p>廃止年月日を記載 令和〇〇年 △△月 □□日</p>	
備考	<p>派遣事業を廃止した理由を具体的に記載してください。 例：今後労働者派遣事業を行う見込みがないため</p>	

許可証及び許可条件通知書を同時に提出してください。

記載要領

- 届出者欄には、氏名(法人にあつてはその名称及び代表者の氏名)を記載すること。
- 5欄及び6欄には、事業を廃止した全ての事業所の名称及び所在地を記載すること。
- 備考欄には、事業を廃止した理由を具体的に記載すること。
- 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等の一部を改正する法律(平成27年法律第73号)附則第6条第1項の規定により引き続き行うことができるとされた労働者派遣事業に係る廃止の場合、備考欄に当該事業に係る届出受理番号及び届出受理年月日を記載すること。