

申立書

平成 年 月 日

長野労働局長 殿

所在地
申請事業主 名称
代表者役職氏名 印

労働組合等の
労働者代表者役職氏名 印

キャリアアップ助成金 コースの支給申請に際して、
当社就業規則等は、常時雇用する労働者が10人未満で労働基準監督署に届け
出ていないため、当事業所内で全従業員に対しその周知が行われていること、
また公正かつ適正に実施されていることを申し立てます。
(当社就業規則等は、平成 年 月 日より施行しております。)