

事業所非該当承認申請調査書

① 当該施設名																							
② 当該施設代表者または担当者	(役 職)	(氏 名)																					
③ 当該施設の事業内容	(労働者派遣事業) 行っている・行っていない (労働者派遣事業の許可または届出の有無) している・していない・申請中																						
④ 当該施設の人事組織	役職・職種等(雇用保険被保険者以外の労働者を含む) <table border="0"> <tr> <td>職 種</td> <td>人 数</td> <td>職 種</td> <td>人 数</td> <td></td> </tr> <tr> <td>_____ :</td> <td>_____ 名</td> <td>_____ :</td> <td>_____ 名</td> <td></td> </tr> <tr> <td>_____ :</td> <td>_____ 名</td> <td>_____ :</td> <td>_____ 名</td> <td>合計 _____ 名</td> </tr> <tr> <td>_____ :</td> <td>_____ 名</td> <td>_____ :</td> <td>_____ 名</td> <td>(うち常駐役員 _____ 名)</td> </tr> </table>			職 種	人 数	職 種	人 数		_____ :	_____ 名	_____ :	_____ 名		_____ :	_____ 名	_____ :	_____ 名	合計 _____ 名	_____ :	_____ 名	_____ :	_____ 名	(うち常駐役員 _____ 名)
職 種	人 数	職 種	人 数																				
_____ :	_____ 名	_____ :	_____ 名																				
_____ :	_____ 名	_____ :	_____ 名	合計 _____ 名																			
_____ :	_____ 名	_____ :	_____ 名	(うち常駐役員 _____ 名)																			
⑤ 当該施設の人事権	1 当該施設にある・2 当該施設に一部ある(常用、パート、臨時、その他)・3 当該施設になし ※「2 当該施設に一部ある」の場合、その内容 募集・面接・採用・配置・解雇・その他() : 最終決定権(当該施設・事業所)																						
⑥ 経営の状況	指揮監督権	1 事業所 ・ 2 当該施設 ・ 3 その他()																					
	業務計画(企画・立案)	1 事業所 ・ 2 当該施設 ・ 3 その他()																					
	当該施設代表者 または担当者の 責任範囲	1 当該施設全体 ・ 2 当該施設の一部 ・ 3 その他() ※「1 当該施設全体」「2 当該施設の一部」の場合、 その内容()																					
⑦ 経理の状況	賃金計算	1 事業所 ・ 2 当該施設 ・ 3 その他()																					
	賃金支払	1 事業所 ・ 2 当該施設 ・ 3 その他()																					
⑧ 労働保険の適用状況 (当該施設での適用の有無)	1 あり 2 なし	<table border="0"> <tr> <td>I 施設独自で適用</td> <td>II 事業所で一括適用</td> <td>III 継続一括認可済み</td> </tr> <tr> <td>IV 継続一括認可申請中</td> <td>V その他</td> <td></td> </tr> </table>		I 施設独自で適用	II 事業所で一括適用	III 継続一括認可済み	IV 継続一括認可申請中	V その他															
I 施設独自で適用	II 事業所で一括適用	III 継続一括認可済み																					
IV 継続一括認可申請中	V その他																						
⑨ 施設としての持続性	無期 ・ 有期(自 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ～ 至 _____ 年 _____ 月 _____ 日)																						
⑩ 他の施設の取扱状況	県(都)内 _____ ケ所 (うち既承認数 _____ ケ所)	県(都)外 _____ ケ所 (うち既承認数 _____ ケ所)																					
⑪ 備 考																							

安 定 所 記 載 欄

特 記 事 項			
意 見	1 承認可 2 承認不可(理由 _____)		
調 査 年 月 日	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日	調査者所属 氏名	_____ 公共職業安定所 氏 名 (印)
添 付 資 料	組 織 図 ・ 施 設 一 覧 ・ 従 業 員 名 簿 ・ その他(_____)		