

所長	課長	統括	係

受付年月日	令和 年 月 日
許可年月日	令和 年 月 日
不許可年月日	

物品設置等許可申請書

名護公共職業安定所長 殿

事業所名

事業主(代表者)

㊞

所在地

電話番号

-

-

FAX番号

-

-

貴所庁舎等において、

のため下記のとおり

を行いたいのので許可を申請します。

記

1. 日 時

令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日まで

2. 場所及び設置しようとする施設

3. 販売員等の氏名

4. 申請に係る行為の概要

5. 掲示物の内容、大きさ及び枚数

6. その他

記入例

「ハローワークの活動実績セミナー」の許可があると、より、雇用保険受給者へアピールすることが可能です。
(申請先:
沖縄労働局 職業安課 tel.098-868-1655)

所長	課長	統括	係

受付年月日	令和 年 月 日
許可年月日	令和 年 月 日
不許可年月日	

物品設置等許可申請書

名護公共職業安定所長 殿

代表者之印

事業所名 (株)ハローワークセンター
事業主(代表者) 雇用 太郎 (必ず代表者名を記載) 印
所在地 〒905-0221 名護市東江X-X-X
電話番号 0980 - 52 - XXXX
FAX番号 0980 - 52 - XXXX

貴所庁舎等において、当センター主催セミナーの開催のため下記のとおり

チラシの設置及び配布

を行いたいのので許可を申請します。

記

1. 日時

令和 29 年 8 月 1 日 ~ 令和 29 年 8 月 31 日まで

2. 場所及び設置しようとする施設

名護公共職業安定所

3. 販売員等の氏名

職安 浩志

4. 申請に係る行為の概要

ハローワーク名護内でのチラシの設置及び配布

5. 掲示物の内容、大きさ及び枚数

「●●●セミナー」 A4サイズチラシ 200枚

6. その他

配布物は後日郵送にて送付いたします。