

## 事業所非該当承認申請書に関する調査書

当該施設名		当該施設代表者 (又は担当者)	役職 氏名
事業の内容	労働者派遣事業 行っている ・ 行っていない 労働者派遣事業の認可又は届出 している ・ していない	電話番号	
人事組織	職種等 _____ 名      職種等 _____ 名      計 _____ 名 _____ 名      _____ 名      (うち常駐役員 _____ 名) _____ 名      _____ 名		
人事権	1. ある      2. 一部ある (常用・パート・臨時・その他)      3. なし ※「1. ある      2. 一部ある」の場合、その内容を記入してください。 (募集・面接・採用・配置・解雇・その他 ( _____ ))		
経営の状況	指揮監督権	1. 事業所にある 3. 当該施設にある	2. 一部当該施設にある 4. その他 ( _____ )
	企画・立案権	1. 事業所にある 3. 当該施設にある	2. 一部当該施設にある 4. その他 ( _____ )
	施設代表者の責任範囲	1. 当該施設全体 3. なし	2. 当該施設の一部 4. その他 ( _____ )
経理の状況	賃金計算	1. 事業所で計算する 3. その他 ( _____ )	2. 当該施設で計算する
	賃金支払	1. 事業所で支払う 3. その他 ( _____ )	2. 当該施設で支払う
労働保険の状況	当該施設での適用の有無	1. 有      ・当該施設で適用中 ・継続一括申請予定 2. 無      ・継続一括申請中 (労保番号 _____ で申請中) ・継続一括認可済 (労保番号 _____ で認可済)	
施設としての持続性	1. 無期      2. 有期 ( _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日)		
他の施設の取扱い状況	静岡県内 _____ 箇所 (うち既承認 _____、申請中 _____)	静岡県外 _____ 箇所 (うち既承認 _____、申請中 _____)	
特記事項			

【注意】 安定所では写しを交付いたしませんので、事前に写しを取る等の対応をお願いします。

※安定所 記入欄	調査年月日	意見	調査者所属及び氏名
		1. 承認可 2. 承認不可 (理由 _____ )	公共職業安定所  <span style="float: right;">㊞</span>