

事業所非該当承認申請調査書

① 当該施設の名称																
② 当該施設の代表者	(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又は届出の有無) 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) ※職名毎に具体的に記載すること。(例 所長:1名、営業:3名、事務:2名)															
	: 名	: 名	合計 名													
	: 名	: 名	(うち常駐役員 名)													
	: 名	: 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 当該施設に無し ※「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・懲戒・その他() 最終決定権(当該施設・事業所)															
⑥ 経営の状況	指導監督権	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	出退勤の管理	1 事業所で把握	2 施設で把握、事業所に報告													
	3 施設で把握	4 その他()														
	休暇、遅刻、早退、欠勤の管理	1 事業所で確認及び承認	2 施設で確認、事業所で承認													
	3 施設で確認及び承認	4 その他()														
	所定外労働の管理	1 事業所で指示及び承認	2 施設で指示、事業所で承認													
3 施設で指示及び承認	4 その他()															
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 → <table style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="padding: 0 5px;">I</td> <td style="padding: 0 5px;">施設独自で適用</td> <td style="padding: 0 5px;">II</td> <td style="padding: 0 5px;">継続一括認可済</td> <td style="padding: 0 5px;">III</td> <td style="padding: 0 5px;">継続一括認可申請中</td> </tr> <tr> <td style="padding: 0 5px;">2</td> <td style="padding: 0 5px;">なし</td> <td style="padding: 0 5px;">IV</td> <td style="padding: 0 5px;">継続一括認可申請予定</td> <td style="padding: 0 5px;">V</td> <td style="padding: 0 5px;">その他()</td> </tr> </table>	I	施設独自で適用	II	継続一括認可済	III	継続一括認可申請中	2	なし	IV	継続一括認可申請予定	V	その他()			
I	施設独自で適用	II	継続一括認可済	III	継続一括認可申請中											
2	なし	IV	継続一括認可申請予定	V	その他()											
⑨ 施設としての持続性	1 無期	2 有期 (自 年 月 日 ~ 至 年 月 日)														
⑩ 他の施設の取扱状況	都道府県内	ヶ所	都道府県外	ヶ所												
	(うち既承認数)	ヶ所)	(うち既承認数)	ヶ所)												
⑪ 備考																

安定所の意見	1 承認可 2 承認不可 (理由)		
調査年月日	令和 年 月 日	調査者	

※記入上の注意

③、⑤～⑨欄：該当するものを○で囲むこと。