（日本産業規格Ａ列４）

様式第１号（第１面）

※　許　可　番　号	
※　許　可 許可有効期間更新　年月日	年　月　日

労働者派遣事業 許 許可有効期間更新 可 申請書

年　月　日

厚　生　労　働　大　臣　殿

申　請　者　　印

労働者派遣事業の適正な運営の確保及び派遣労働者の保護等に関する法律　第５条第１項 第10条第２項　の規定により、下記のとおり

許　可□
許可有効期間更新□　を申請します。

申請者（法人にあっては役員を含む。）（申請者が未成年の場合、その法定代理人をいう。）については、労働者派遣事業の適正な運営の確保及び派遣労働者の保護等に関する法律第６条各号（第３号を除く。個人にあっては第３号及び第11号を除く。）のいずれにも該当しないこと並びに申請者が精神の機能の障害により認知、判断又は意思疎通を適切に行うことができないおそれがある者である場合には該当する全ての者の精神の機能の障害に関する医師の診断書が添付されていることを誓約します。

また、同法第36条の規定により選任する派遣元責任者については、同法第６条第１号、第２号及び第４号から第９号までのいずれにも該当しないこと、未成年者に該当しないこと、労働者派遣事業の適正な運営の確保及び派遣労働者の保護等に関する法律施行規則第29条の２第１号に規定する基準に適合すること並びに派遣元責任者が精神の機能の障害により認知、判断又は意思疎通を適切に行うことができないおそれがある者である場合には該当する全ての者の精神の機能の障害に関する医師の診断書が添付されていることを誓約します。

記

（ふりがな） １　氏名又は名称			
２　住　所	〒（　　） （　　）　－		
３　大企業、中小企業の別	１　大企業　２　中小企業	４　全労働者数	
５　産業分類（細分類）	名称	分類番号	

６　役員の氏名、役名及び住所（法人の場合）		
（ふりがな） 氏　名	役　名	住　所
代表者		

収入印紙（消印してはならない。）

様式第一号（第一面）及び様式第一号（第三面）を次のように改める。