所属機関等作成用２　Ⅴ（「特定技能（1号）」・「特定技能（2号）」）

(14)取次機関（職業紹介事業者があっせんを行うに際し，情報の取次ぎを行う者がある場合に記入）

氏名又は名称 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住所（所在地） ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　電話番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

3　特定技能所属機関

(1)氏名又は名称 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

(2)業種　○主たる業種を以下から選択して番号を記入（1つのみ）［　　］

○他に業種があれば以下から選択して番号を記入（複数選択可）＿＿＿＿＿＿

製造業　【①食料品　②繊維工業　③プラスチック製品　④金属製品
⑤生産用機械器具　⑥電気機械器具　⑦輸送用機械器具　⑧その他（　　）】

卸売業　【⑨各種商品（総合商社等）　⑩繊維・衣服等　⑪飲食料品
⑫建築材料，鉱物・金属材料等　⑬機械器具　⑭その他（　　）】

小売業　【⑮各種商品　⑯織物・衣服・身の回り品
⑰飲食料品（コンビニエンスストア等）　⑱機械器具小売業　⑲その他（　　）】

学術研究，専門・技術サービス業
【⑳学術・開発研究機関　㉑専門サービス業（他に分類されないもの）
㉒広告業　㉓技術サービス業（他に分類されないもの）】

医療・福祉業　【㉔医療業　㉕保健衛生　㉖社会保険・社会福祉・介護事業】

㉗農林業　㉘漁業　㉙鉱業，採石業，砂利採取業　㉚建設業　㉛電気・ガス・熱供給・水道業

㉜情報通信業　㉝運輸・信書便事業　㉞金融・保険業　㉟不動産・物品賃貸業

㊱宿泊業　㊲飲食サービス業　㊳生活関連サービス（理容・美容等）・娯楽業

㊴学校教育　㊵その他の教育，学習支援業　㊶職業紹介・労働者派遣業

㊷複合サービス事業（郵便局，農林水産業協同組合，事業協同組合（他に分類されないもの））

㊸その他の事業サービス業（速記・ワープロ入力・複写業，建物サービス業，警備業等）

㊹その他のサービス業（　　）　㊺宗教　㊻公務（他に分類されないもの）　㊼分類不能の産業（　　）

(3)住所（所在地） ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　電話番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

(4)資本金 ＿＿＿＿＿＿＿＿円　(5)年間売上金額（直近年度） ＿＿＿＿＿＿＿＿円

(6)常勤職員数 ＿＿＿＿＿＿＿＿名

(7)代表者の氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

(8)勤務させる事業所名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　所在地 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

健康保険及び厚生年金保険の適用事業所であることの有無　有・無

労災保険及び雇用保険の適用事業所であることの有無　有・無

労働保険番号 ［　　］

(9)労働，社会保険及び租税に関する法令の規定に違反したことの有無
有（内容：　　）・無

(10)特定技能雇用契約の締結の日前1年以内又は締結の日以後に，外国人が従事する業務と同種の業務に従事していた労働者を非自発的に離職させたことの有無
有（内容・理由：　　）・無