

法人名称・所在地、事業所名称・所在地の変更	年月日	年 月 日
------------------------------	-----	-------

~~許可証再交付申請書~~
~~労働者派遣事業変更届出書~~
 労働者派遣事業変更届出書及び許可証書換申請書

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

厚生労働大臣 殿

法人名称変更の場合、**変更後**の名称を記載してください。

事業主・事業所の名称、所在地の変更の場合、「2・3」以外を抹消してください。

申請者 ○○株式会社
 届出者 代表取締役○○ ○○

- 1 ~~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8条第3項の規定により下記のとおり許可証の再交付を申請します。~~
- 2 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11条第1項の規定により下記のとおり届け出ます。
- 3 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11条第4項の規定により下記のとおり許可証の書換えを申請します。
- 4 ~~届出者（法人にあっては役員を含む。）（届出者が未成年の場合、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届出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。~~
- 5 ~~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

1 許可番号	派23-○○○○○○○	2 許可年月日	平成 ○○ 年 ○ 月 ○ 日
3 (ふりがな) 氏名又は名称	○○かぶしきがいしゃ ○○株式会社		
4 住所	〒 (460-0003) 愛知県名古屋市中区錦○丁目○番地○ (052) 219 - ○○○○		
5 (ふりがな) 代表者の氏名 (法人の場合)	だいひょうとりしまりやく ○○○○ ○○○ 代表取締役○○ ○○		
6 (ふりがな) 事業所の名称	○○かぶしきがいしゃ なごやえいぎょうしょ ○○株式会社 名古屋営業所		
7 事業所の所在地	〒 (460-0003) 愛知県名古屋市中区錦○丁目○番地○ ○○ビルディング 301号室		
※	<div style="border: 1px solid #00a0e3; border-radius: 10px; padding: 10px; display: inline-block;"> 3~7欄は、変更前の名称・所在地を記載してください。 </div>		

収入印紙
(消印してはならない。)

許可証の書換の場合、手数料が必要です。
 【法人名称・所在地 のみ変更】、【法人名称・所在地、事業所名称・所在地 両方変更】
 収入印紙3,000円×労働者派遣事業を行う事業所の数

 【事業所名称・所在地 のみ変更】
 収入印紙3,000円×労働者派遣事業を行う事業所のうち、当該変更届出書で変更となる事業所の数

8 変更の内容					
変更に係る事項	変更後		変更前		変更年月日
① (ふりがな) 氏名又は名称	△△かぶしきがいしゃ △△株式会社		〇〇かぶしきがいしゃ 〇〇株式会社		令和〇年 〇〇月〇日
② 住所	〒 (465-8609) 愛知県名古屋市名東区平和が丘〇〇番地〇 (052) 774 - △△△△		〒 (460-0003) 愛知県名古屋市中区錦〇丁目〇番地〇 (052) 219 - 〇〇〇〇		令和〇年 〇〇月〇日
③ (ふりがな) 代表者の氏名 (法人の場合)					年 月 日
④ ④ 役員の氏名及び住所 (法人の場合)	(ふりがな)		(ふりがな)		年 月 日
	氏名		氏名		
	住所		住所		
⑤ (ふりがな) 事業所の名称	△△かぶしきがいしゃ なごやじむしょ △△株式会社 名古屋事務所		〇〇かぶしきがいしゃ なごやえいぎょう しよ 〇〇株式会社 名古屋営業所		令和〇年 〇〇月〇日
⑥ 事業所の所在地	〒 (465-8609) 愛知県名古屋市名東区平和が丘〇〇番地〇 □□ ビル 10階 (052) 774 - △△△△		〒 (460-0003) 愛知県名古屋市中区錦〇丁目〇番地〇 〇〇 ビルディング 301号室 (052) 219 - 〇〇〇〇		令和〇年 〇〇月〇日
⑦ ⑦ 特定製造業務への 労働者派遣	開始	年 月 日	終了年月日	年 月 日	
⑧ ⑧ 派遣元責任者の氏 名、住所等	(ふりがな) 氏	変更した事業所の名称、所在地、電話番号を記載してください。所在地はビル名、階数まで記載してください。		(ふりがな) 氏名	製造業 務専門 キャリ ア担 当者
	住所			住所	
	備考			備考	
⑨ ⑨ 労働者派遣事業を行う事業所の新設					
イ 事業開始年月日			年 月 日		
ロ (ふりがな) 事業所の名称					
ハ 事業所の所在地	〒 () () -				
ニ 特定製造業務への労働者派遣の実施の有無	1 有		2 無		

