

(様式第6号)

中小企業人材確保推進事業等変更認定申請書

平成 年 月 日

労働局長 殿

平成 年 月 日付けで認定を受けた受給資格等について、以下のとおり変更したいので申請します。

1 申 請 者 欄	① 受給資格認定番号		第 号				
	② 認定組合等の名称						
	③ 認定組合等の所在地		〒 TEL				
	④ 認定組合等の代表者の氏名		印				
	⑤ 代理人 提出代行者 事務代行者 ※該当するものを○ で囲んでください。	所在地	〒 TEL				
	名 称	氏 名	印				
2 変 更 内 容 欄	変更項目 <input type="checkbox"/> 中小企業人材確保推進事業の追加 <input type="checkbox"/> 中小企業人材確保推進事業の取り止め <input type="checkbox"/> 実施計画概要の変更 <input type="checkbox"/> その他（1の②、③又は④の変更等）						
	変更前の計画概要						
	変更後の計画概要						
	変更理由						

※ 処 理 欄	決 裁 欄						受 理 年 月 日	平 成 年 月 日	
	局 長	部 長	課 長	補 佐	係 長	職 業 指 導 官	担 当	起 案 年 月 日	平 成 年 月 日
								認 定 (不 認 定) 年 月 日	平 成 年 月 日
								通 知 書 発 送 年 月 日	平 成 年 月 日

※ 処理欄には記入しないで下さい。

【注意事項】

この申請書は、やむを得ない事由により、受給資格の認定を受けた中小企業人材確保推進事業の実施及び人材確保推進員設置の計画を次の（１）から（４）に該当する変更を行うとき、事業等の実施前までに認定組合等の所在地を管轄する都道府県労働局（以下、「管轄労働局」といいます。）に提出してください。

- （１） 認定を受けた事業の他に新たに事業を行う場合
- （２） 認定を受けた事業を取り止める場合
- （３） その他認定を受けた計画の内容を変更する場合
- （４） 認定組合等の名称、所在地又は代表者氏名等を変更する場合

また、提出する際には、次の書類を添付してください。

- ① 変更理由が上記（１）から（３）の場合
変更内容を記載した中小企業人材確保推進事業実施計画書（様式第３号）
- ② 変更理由が上記（４）の場合
登記事項全部証明書等の変更の内容が確認できるもの

【記入上の注意】

この申請書は、次により記入してください。

- （１） 申請者が代理人又は社会保険労務士法第２条第１項第１号の２に規定する提出代行者又は同第１号の３に規定する事務代理者の場合、１の⑤欄に記名押印又は自署による署名を行ってください。（申請者が代理人の場合、１の④欄の押印は不要です。）