

労働者派遣事業廃止届出書

年 月 日

厚生労働大臣 殿

届出者

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13条第1項の規定により下記のとおり届け出ます。

1 許可番号		2 許可年月日	年 月 日
(ふりがな) 3 氏名又は名称	-----		
(ふりがな) 4 代表者の氏名(法人の場合)	-----		
5 事業所の名称(ふりがな)	6 事業所の所在地		
-----	〒 ()	事業所枝番号	
	()	-	
-----	〒 ()	事業所枝番号	
	()	-	
-----	〒 ()	事業所枝番号	
	()	-	
-----	〒 ()	事業所枝番号	
	()	-	
7 廃止年月日	年 月 日		
備考			

記載要領

- 届出者欄には、氏名(法人にあつてはその名称及び代表者の氏名)を記載すること。
- 5欄及び6欄には、事業を廃止した全ての事業所の名称及び所在地を記載すること。
- 備考欄には、事業を廃止した理由を具体的に記載すること。