

事業所確認票

※該当する方に○

(計画書提出時 ・ 支給申請書提出時)

申請事業主が有する全ての従たる事業所について記入して下さい。

事業所数

事業所

(計 枚中 枚目)

()	①事業所名										
	②雇用保険適用事業所番号				-						-
	③雇用管理責任者氏名				④周知の方法	<input type="checkbox"/> 事業所内の掲示 <input type="checkbox"/> 回覧 <input type="checkbox"/> 会議の開催等 <input type="checkbox"/> その他 ()					
()	①事業所名										
	②雇用保険適用事業所番号				-						-
	③雇用管理責任者氏名				④周知の方法	<input type="checkbox"/> 事業所内の掲示 <input type="checkbox"/> 回覧 <input type="checkbox"/> 会議の開催等 <input type="checkbox"/> その他 ()					
()	①事業所名										
	②雇用保険適用事業所番号				-						-
	③雇用管理責任者氏名				④周知の方法	<input type="checkbox"/> 事業所内の掲示 <input type="checkbox"/> 回覧 <input type="checkbox"/> 会議の開催等 <input type="checkbox"/> その他 ()					
()	①事業所名										
	②雇用保険適用事業所番号				-						-
	③雇用管理責任者氏名				④周知の方法	<input type="checkbox"/> 事業所内の掲示 <input type="checkbox"/> 回覧 <input type="checkbox"/> 会議の開催等 <input type="checkbox"/> その他 ()					
()	①事業所名										
	②雇用保険適用事業所番号				-						-
	③雇用管理責任者氏名				④周知の方法	<input type="checkbox"/> 事業所内の掲示 <input type="checkbox"/> 回覧 <input type="checkbox"/> 会議の開催等 <input type="checkbox"/> その他 ()					
()	①事業所名										
	②雇用保険適用事業所番号				-						-
	③雇用管理責任者氏名				④周知の方法	<input type="checkbox"/> 事業所内の掲示 <input type="checkbox"/> 回覧 <input type="checkbox"/> 会議の開催等 <input type="checkbox"/> その他 ()					

注意事項

1. 本様式は、雇用管理制度整備計画（変更）書提出時及び支給申請書提出時にそれぞれ作成し、提出して下さい。
2. 申請事業主が有する全ての従たる事業所について、左欄には通し番号を記入し、各①～④欄を記入して下さい。
3. 事業所が他都道府県にまたがる場合もすべて記入して下さい。
4. 雇用管理責任者とは、建設労働者の雇用の改善等に関する法律第5条に規定する者であり、申請に際しては、事業所ごとに当該者について周知する必要があります。