

| | |
|----------|-------|
| ※通知受理番号 | |
| ※通知受理年月日 | 年 月 日 |

特定地方公共団体無料職業紹介事業通知書

年 月 日

厚生労働大臣 殿

通知者 氏名

印

職業安定法第29条第2項の規定により下記のとおり通知します。

記

| | | |
|--|-----------|------------|
| 1 名 称 | | |
| 2 職業紹介事業を行う事業所に関する事項 | | |
| 事 業 所 | | |
| 名 称(ふりがな) | 所在地(ふりがな) | |
| | | |
| 担当者職・氏名・電話番号 | | |
| () | | |
| ※ | | |
| 3 事業開始(予定)年月日 | 年 月 日 | 5 取扱職種の範囲等 |
| 4 退職管理の適正を確保するために必要と認められる措置としての無料の職業紹介事業 | | 該当 ・ 非該当 |
| 6 取次機関 | | |
| (ふりがな) イ 名 称 | | |
| (ふりがな) ロ 住 所 | | |
| ハ 事業内容 | | |
| 7 備 考 | | |

参考様式第1号(裏面)

記載要領

- 1 ※欄には、記載しないこと
- 2 通知者欄には、名称及び代表者の氏名を記載すること。
- 3 2欄には、職業紹介事業を行う事業所を記載すること。所定の欄に記載し得ないときは別紙に記載して添付すること。
- 4 5欄の取扱職種の範囲等については、厚生労働省において運営する人材サービス総合サイトで公表するものであること。
- 5 6の取次機関は、国外にわたる職業紹介事業を取次機関を利用して行う場合のみイからハに掲げる事項を記載すること。