

## 雇用調整実施事業所の事業活動の状況に関する申出書 (電力制限地域の事業主用)

事業活動の状況について次のとおり申し出ます。

平成 年 月 日

事業主 住 所 〒  
又は 名 称  
代理人 氏 名

申請者が代理人の場合、上欄に代理人の記名押印等を、下欄に事業主の住所、名称及び氏名の記入（押印不要）を、申請者が社会保険労務士法施行規則第 16 条第 2 項に規定する提出代行者又は同令第 16 条の 3 に規定する事務代理者の場合、上欄に事業主の記名押印等を、下欄に申請者の押印等をして下さい。

( 労働局長 殿  
公共職業安定所長経由)

事業主又は 住 所 〒  
(提出代行者・事務代理者) 名 称  
社会保険労務士 氏 名

※ 様式第 97 号の 4 において「はい」と回答した事業主のみ記載してください。

○ 生産量等が減少した理由として、電力制限の直接的影響以外の理由があれば具体的に記述すること。