

一般労働者派遣事業  
特定労働者派遣事業 廃止届出書

年 月 日

厚生労働大臣 殿

届出者

印

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 第 20 条 の規定により下記のとおり届けます。

|                       |                  |       |
|-----------------------|------------------|-------|
| 1 許可番号又は届出受理番号        | 2 許可年月日又は届出受理年月日 | 年 月 日 |
| 3 (ふりがな)氏名又は名称        | .....            |       |
| 4 (ふりがな)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        |       |
| .....                 | 〒( ) ( ) -       |       |
| .....                 | 〒( ) ( ) -       |       |
| .....                 | 〒( ) ( ) -       |       |
| .....                 | 〒( ) ( ) -       |       |
| 7 廃止年月日               | 年 月 日            |       |
| 備考                    |                  |       |

記載要領

- 1 一般労働者派遣事業の廃止を届け出るときは、「特定労働者派遣事業」及び「第20条」の文字を抹消すること。
- 2 特定労働者派遣事業の廃止を届け出るときは、「一般労働者派遣事業」及び「第13条第1項」の文字を抹消すること。
- 3 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)を記名押印又は署名のいずれかにより記載すること。
- 4 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。
- 5 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。