

許可番号

許可年月日 年 月 日

労働者派遣事業許可証

氏名又は名称

住所

事業所の名称

事業所の所在地

有効期間 年 月 日から  
年 月 日まで

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5条第1項の許可を受けて労働者派遣事業を行う者であることを証明する。

年 月 日

厚生労働大臣