

# 労働者派遣事業許可証

FAX: 052-851-3155  
MAIL: info@showashokai.com



■赤枠内をご記入の上、メールもしくはFAXにてお送り下さい。

お客様情報	会社名	担当者名
	電話番号	FAX番号
	〒 ご住所	
直送先情報	会社名	担当者名
	電話番号	
	〒 ご住所	

背景カラー	<input type="checkbox"/> ゴールド	<input type="checkbox"/> シルバー	<input type="checkbox"/> ブラック	
書体	<input type="checkbox"/> 明朝体	<input type="checkbox"/> 角ゴシック体	<input type="checkbox"/> 丸ゴシック体	<input type="checkbox"/> 楷書体

労働者派遣事業許可証の印刷内容	
種別	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 特定 労働者派遣事業許可証
許可番号	厚生労働大臣 第 _____ 号
有効期限	平成・令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 から 平成・令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 まで
商号又は名称	
代表者の氏名	
所在地	
■備考事項	

■記入見本

一般労働者派遣事業許可証	
許可番号	厚生労働大臣 第 般 23-01-0002号
有効期間	令和元年5月1日から 令和3年4月30日まで
商号又は名称	株式会社 愛知コンサルタント
代表者氏名	代表取締役 愛知太郎
所在地	愛知県名古屋市昭和区〇〇-〇〇

■商品についてのお問い合わせは…  
株式会社 昭和商会  
〒466-0034  
愛知県名古屋市中区昭和区明月町2丁目27番地  
TEL:052-851-3153  
FAX:052-851-3155  
MAIL: info@showashokai.com