様式第１号（第３条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | |
| 大阪府認定内職あっせん所認定申請書 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 年　　月　　日 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 大阪府知事　吉村　洋文　様 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 住　所 | | | | | | | | |
| 氏　名  （法人にあっては、名称及び代表者の氏名） | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 大阪府認定内職あっせん所の認定を受けたいので、関係書類を添えて申請します。 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| あっせん所調書及び業務内容 | | | | | | | | |
|  | 事業所所在地 | | |  | | | |  |
|  | 電話　　　　（　　　　） | | | |  |
|  | あっせん事業開始年月日 | | | 年 　　　　月　　　　日 | | | |  |
|  | 主な取扱業種 | | |  | | | |  |
|  | 内職従事者数 | | | 人 | | | |  |
|  | | | | | | | | |
| １　内職従事者の状況 | | | | | | | | |
|  | | 障がい者 | 人 | | 母子家庭の母 | 人 | |  |
|  | | 生活保護の要保護者 | 人 | | その他 | 人 | |  |
|  | | 計 | 人 | |  | | |  |
|  | | | | | | | | |
| ２　事業実施方法等 | | | | | | | | |
|  | | 家内労働法に定める帳簿の備え付けの有無 | | |  | |  | |
|  | | 最低工賃適用の有無及びその適用がある場合にあっては、工賃額 | | |  | |  | |
|  | | 危険な器具又は有害物質の取扱いの有無及びその取扱いがある場合にあっては、それによる危害を防止するための措置 | | |  | |  | |
| 添付書類  １　家内労働法（昭和45年法律第60号）第26条による大阪労働局長への届出（写）  ２　配送用に使用する自動車の自動車検査証（写） | | | | | | | | |