

再雇用者に該当しないことの申立書

①～⑦は必須項目です

① 平成〇〇年〇〇月〇〇日

福島県知事 様

② 住所 福島県〇〇市〇〇番〇〇号
名称 株式会社〇〇〇
氏名 代表取締役 〇〇 〇〇 印

③

下記の対象労働者は、再雇用者に該当しないことを申し立てます。
なお、対象労働者の過去の雇用状況について、福島県から照会等があった場合は、協力します。

記

1 対象労働者氏名 (生年月日)

④ 氏名 △△ △△△ ⑤ 昭和・平成〇〇年〇〇月〇〇日

【本人確認欄】 ⑥

私は、今回の雇入れ日（平成〇〇年〇〇月〇〇日）前3年間において、上記事業主から雇用された事実又は上記事業主が設置する事業所において就労（関連企業等からの出向に伴う就労、派遣労働者、請負労働者若しくはアルバイトとしての就労、又は、雇用内定等に伴う事前研修のための就労を含む。）した事実がないことに相違ありません。

氏名 ⑦ △△ △△△ 印 (記名押印又は署名)

注) この様式は、再雇用者に該当しない対象労働者1人ごとに記載してください。