

様式第 13 号の 4 (第 24 条の 2 の 5 第 1 項関係)

労働保険番号	□□□□□□□□□□□□□□□□ <small>都道府県 所轄 支庁 基礎番号 枝番号 被一括事業場番号</small>
法人番号	□□□□□□□□□□□□□□

企画業務型裁量労働制に関する報告

報告期間	年 月から 年 月まで
------	-------------

事業の種類		事業の名称		事業の所在地 (電話番号)		常時使用する労働者数
				(〒 -)		
				(電話番号: - -)		
業務の内容	労働者の範囲	制度の適用労働者数	同意した労働者数 (同意を撤回した労働者数)	労働者の1箇月の労働時間の状況	労働者の労働時間の状況の把握方法	労働者の健康及び福祉を確保するための措置の実施状況
				最長の者 ()		()
				平均		
				最長の者 ()		()
				平均		
				最長の者 ()		()
				平均		
				最長の者 ()		()
				平均		
				最長の者 ()		()
				平均		

年 月 日

使用者 職名
氏名

労働基準監督署長 殿