

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	
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		
				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

.....