

事務局記入欄

受付番号：

様式第2号別紙（第5条関係）

令和 年 月 日

熊本市長 様

所在地
申請者 名称
代表者

印

申立書

以下の労働者について、対象労働者であることを下記のとおり申し立てます。

住所
労働者 氏 名

記

上記の記載内容について確認し、内容に相違ございません。
また、記載内容について熊本市が調査することに同意します。

令和 年 月 日

住所
氏 名（署名）

印