

平成 年 月 日

シルバー人材センターセンター連合指定申請書

鳥取県知事 ○ ○ ○ ○ 様

法人名

代表者氏名

印

高年齢者等の雇用の安定等に関する法律（昭和46年法律第68号）第44条第1項の規定による指定を受けたいので、同法施行規則第27条第1項及び同条第2項の規定により関係書類を添えて申請します。

記

- 1 法人名及び住所
○○○○○○○○○○○○○○○○○○
- 2 代表者氏名
○○○○○○○○○○○○○○○○○○
- 3 事務所の所在地
○○○○○○○○○○○○○○○○○○
- 4 連合の指定に係る区域とされることを求める区域
○○○○○○○○○○○○○○○○○○

（関係書類）

定款又及び登記簿謄本

資産の総額並びにその種類及びこれを証する書類

法第45条において準用する法第42条第1項に規定する業務に関する基本的な計画

役員の名及び略歴を記載した書面

会員であるシルバー人材センターの名称及び住所を記載した書面