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	□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□ 都道府県 / 所掌 / 管轄 / 基幹番号 / 枝番号 / 統一括事業場番号
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