様式第9号(第14条関係)

事 務 所 増 設 許 可 申 請 書

①社会保険労務士登録番号		第　　号
②既設の事務所	所在場所	
	名　　称	
	登録年月日	昭和 平成　　年　　月　　日 令和
③増設予定の事務所	所在場所	
	名　　称	
④事務所の増設を必要とする事由		
⑤参　考　事　項		

私は、上記により事務所を増設したいので、事務所増設の許可を申請します。

令和　　年　　月　　日

住　所

氏　名

都道府県労働局長　殿

(注意)　⑤については、既設・増設予定事務所の従業者の氏名、職務その他参考事項を記入すること。

備考　用紙の大きさは、A4とする。