

1週間単位の非定型的変形労働時間制に関する協定届

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
〇〇〇〇〇〇	株式会社 〇〇〇〇	〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地 (TEL 0999-99-9999)			28人
業 務 の 種 類	該 当 労 働 者 数 (満 18 歳 以 上 の 者)			1週間の所定労働時間	変形労働時間制による期間
	男	女	計		
接 客 係 調 理 係 帳 場 係	人	人	人	44時間	平成22年01月01日から 平成22年12月31日まで
	2	10	12		
	2	8	10		
2	4	6			
			(合計28人)		
割増賃金の支払についての定めの有無			有 ・ 無		

協定の成立年月日 平成 年 月 日

協定の当事者である労働組合の名称又は労働者の過半数を代表する者の

職 名 〇〇〇〇

氏 名 〇〇一郎

印

協定の当事者(労働者の過半数を代表する者の場合)の選出方法〔 挙手により選出 〕

平成 年 月 日

使用者 職名 代表取締役
氏名 〇〇太郎

印

〇〇 労働基準監督署長 殿