様式第8号

年　　月　　日

　群馬県知事　様

主たる事務所の所在地

商号又は名称

代表者氏名

再認定意向申出書

　　年　月　日付けで認定のあった改善措置計画の計画終了日時点で群馬県改善措置計画認定事務要領別表１の第２期以降認定基準（再認定基準）を下記のとおり満たす見込みのため、継続して改善措置計画の認定を希望します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 認定基準 | 該当 |
| １） | 林業従事者を5人以上雇用していること。  注１）5人以上の林業従事者は全て「期間の定めのない雇用従事者」か「通年雇用の者」であること。  注２）5人以上のうち3人以上は「期間の定めのない雇用従事者」であること。 | □ |
| ２） | 法第30条第1項及び第31条の努力義務が履行されていること。  注１）「雇用管理者」を選任し、従事者の募集・採用・教育訓練等に係る業務を行っていること。  注２）「雇用に関する文書」を従事者に交付していること | □ |
| ３） | 従事者の人数にかかわらず、労基法第89条の「就業規則」が作成されていること。 | □ |
| ４） | 林業従事者は、「労働保険（労災保険・雇用保険）」及び「社会保険（健康保険・厚生年金保険）」に加入していること。  注１）林業従事者は、労災保険法第3条に基づき、「労災保険」に加入していること。  注２）林業従事者は、雇用保険法第5条に基づき、「雇用保険」に加入していること。  注３）林業従事者は、健康保険法に基づき、「健康保険」に加入していること。  注４）林業従事者は、厚生年金法に基づき「厚生年金保険」に加入していること。 | □ |
| ５） | 林業従事者は、中小企業退職金共済法に基づく退職金制度等に加入していること。  注）独自の退職金制度として、事業主が費用負担を行い、林業従事者を被保険者として加入する生命保険等も含まれるものとする。 | □ |

※認定基準を満たしている（満たす見込みがある場合）は、該当の□にチェックすること。