

協力雇用主の登録申告書

年 月 日

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

私は、再犯の防止等の推進に関する法律(平成28年法律第104号)第14条に規定する協力雇用主として登録していることについて、下記のとおり申告します。

また、登録状況について、印旛郡市広域市町村圏事務組合が保護観察所に確認することに同意します

記

登録のある保護観察所	() 保護観察所
登録年月日	年 月 日