

帰郷旅費支給除外認定申請書

様式第 4 号 (第 10 条関係)

事業の種類		事業の名称		事業の所在地
労働者の氏名	性別	年齢	帰郷旅費の支給を除外しようとする理由	

年 月 日

職 名
使用者
氏名

労働基準監督署長 殿