様式第42号の５（第３条関係）　労働時間短縮計画変更（変更不要）届出書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 労働時間短縮計画変更（変更不要）届出書 | | | | | | |
| 年　　月　　日 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 愛媛県知事　　　　　　様 | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | 管理者 | | 住所 | |
|  | | |  | | 氏名 | |
| 届出する病院又は診療所 | 名称 |  | | | | |
|  | 所在地 |  | | | | |
| 労働時間短縮計画の変更の有無 | | □有　　□無 | | | | |
| 変更しようとする事項 | | 事　項 | | 変更後 | | 変更前 |
|  | |  | |  | |  |
| 変更の理由 | |  | | | | |

注１　不要の文字は、抹消すること。

２　□のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

３　「変更しようとする事項」の欄及び「変更の理由」の欄は、労働時間短縮計画の変更がある場合にのみ記入すること。

４　労働時間短縮計画の変更がある場合、変更後の労働時間短縮計画を添付すること。