

許可番号

派 09 - 300450

許可年月日

令和 2年12月 1日

労働者派遣事業許可証

氏名又は名称 社会福祉法人 美福会

住所 栃木県足利市伊勢町二丁目10番地23

事業所の名称 社会福祉法人 美福会

事業所の所在地 栃木県足利市新山町1-1

有効期間

令和 2年12月 1日から

令和 5年11月30日まで

労働者派遣事業の適正な運営の確保及び派遣労働者の保護等に関する法律第5条第1項の許可を受けて労働者派遣事業を行う者であることを証明する。

令和 2年12月 1日

厚生労働大臣

田村憲久

