

様式第1号（最低賃金法施行規則第5条）

精神又は身体の障害者の最低賃金適用除外許可申請書			
事業の種類	事業場の名称		
適用除外を受けようとする労働者	氏名	性別	生年月日
精神又は身体障害の態様			
従事させようとする業務の種類	適用除外を受けようとする最低賃金		件名
労働能力に支障のある程度	支払おうとする賃金		金額
労働局長 殿			
年 月 日			
使用 者 職			
氏 名			
印			

注意

- 1 「従事させようとする業務の種類」欄には、適用除外の許可があった後において当該労働者に従事させようとする業務の種類を記入すること。
- 2 「支払おうとする賃金」欄には、適用除外の許可があった後において当該労働者に支払おうとする賃金について記入すること。
- 3 氏名を記載し、押印することに代えて、署名することができる。