

実 習 実 施 者 届 出 受 理 書

殿

外国人技能実習機構 理事長

㊦

外国人の技能実習の適正な実施及び技能実習生の保護に関する法律第17条の規定による実施の届出について、受理しましたので通知します。

記

| | | |
|---------------|---------|---------------|
| 1 実習実施者届出受理番号 | | |
| 2 届出受理年月日 | | 年 月 日 |
| 3 届出者 | ①氏名又は名称 | |
| | ②住所 | 〒 ー (電話 ー ー) |