



雇用仲介業許可証の更新申請

全問にお答えください。余白が必要であれば、裏面を使用してください。

現在の許可書番号

現在、代理店が事業を行っている名称	1A. 主な配属先	2. 業務用電話
		市外局番と番号
3. 現住所 市 - 町 - 村 郡 郵便番号	4. 所有者との関係：1か所にチェックを入れる。 <input type="checkbox"/> 個人授業主 <input type="checkbox"/> パートナーシップ <input type="checkbox"/> 法人	

5. 直前の暦年における配置従業員の平均人数： _____

(仕事の斡旋または調達を目的として、求職者との面接、相談または協議に時間の相当部分を費やす者)。

6. 現在の所有者の氏名と住所。パートナーシップであれば、パートナー全員を記載します。法人であれば、役員全員を適切な役職名で記載します。前回の許可証の発行後に、所有者の氏名が変更された場合は、新しい許可証の申請書LS355を請求します。

氏名と住所	職位	自宅の電話

7. 代理店の配置活動を指示・運営する者の氏名と自宅住所。

8. 申請者は、家事従業員または家政婦として雇用するために、州外から人を募集するつもりですか？ はい いいえ

「はい」であれば、各移民代理人に関するデータを提供してください。各移民代理人の許可証のコピーを提出してください。

移民代理人の氏名と住所	事業を行っている州名（米国以外の場合は国名）。	許可証番号	許可証の有効期限	発行者の氏名、住所、役職名

9.申請者は、採用応募者または代理人と取引のある人物に宿泊を提供するか、手配するつもりですか？

はい いいえ 「はい」であれば、各拠点に関する詳細を記入してください。

宿泊を提供する施設の名称と住所	電話番号	担当者の氏名

10.申請者は、海外在住者の入院保険に加入していますか？ はい いいえ

「はい」であれば、保険会社名と保険証券番号を記入してください。

保険会社名	保険証券番号

11.前回の許可証の発行以降で、第6項に記載された者が、交通違反以外の犯罪か違反で有罪判決を受けたことがありますか？ はい いいえ

「はい」であれば、その詳細を記入してください。

申請の際は、以下を添付しなければなりません。

- ニューヨーク州民を債務者とする5,000ドルの保証金。ただし、モデル化代理人および米国本土以外から家事従業員または家政婦を募集する代理人については、10,000ドルの保証金が必要です。
- 要求された料金に対する小切手または郵便為替、支払いの宛先は労働委員会。
- 各移民代理人の許可証のコピー。
- 保険会社から、労災保険の加入を証明するC-105.2、障害者保険の加入を証明するDB-120.1の記入済みのものを入手する必要があります。両方の用紙を当事務所に提出してください。その他の証拠として認められる文書：
 - SIFからのU-26.3
 - 自己負担の場合、労災保険はSI-12またはGSI-105.2となり、障害者はDB-155となります。

労働保険および/または障害保険に加入していない場合は、記入済みのCE-

200を当事務所に提出してください。この用紙は、次のオンラインで入手可能です。 www.wcb.ny.gov ホームページで "WC/DB Exemptions (免除)" をクリックし、"Request for WC/DB Exemption (免除要求)"

をクリックします。この用紙の入手については、労働者災害補償委員会 866-298-7830

にお問い合わせすることができます。電話で問い合わせの際には、メニューが終了するまでお待ちになりますと、担当者が対応するようになります。

私は、上述の記載が真実かつ正確であることをここに証明します。

12.所有者の署名。法人であれば、社長と会計責任者が署名する必要があります。パートナーシップであれば、パートナー全員が署名する必要があります。

申請者の署名	職位	日付

提出された全ての情報と資料は、労働省の調査の対象となります。