Form 23-2 (Related to Article 57)

Report of Applicable Business

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Type of business | | | | Name of business | | | | Location of business (telephone number) | | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | | |
| Telephone number ( ) | | | | |
| Number of workers | Category | | Over 18 years of age | | | Over 15 years of age and under 18 years of age | | | Under 15 years of age | | Total | |
| Commuting | Male |  | | （　　　　） |  | （　　　　） | |  | （　　　　） |  | （　　　　） |
| Female |  | | （　　　　） |  | （　　　　） | |  | （　　　　） |  | （　　　　） |
| Total |  | | （　　　　） |  | （　　　　） | |  | （　　　　） |  | （　　　　） |
| Boarding | Male |  | | （　　　　） |  | （　　　　） | |  | （　　　　） |  | （　　　　） |
| Female |  | | （　　　　） |  | （　　　　） | |  | （　　　　） |  | （　　　　） |
| Total |  | | （　　　　） |  | （　　　　） | |  | （　　　　） |  | （　　　　） |
| Grand total | |  | | （　　　　） |  | （　　　　） | |  | （　　　　） |  | （　　　　） |
| Remarks | | | Date of application: Month Day, Year | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

Month　　　　Day　　　　Year

|  |  |
| --- | --- |
| Employer | Title |
| Name |

To. Chief of　　　　　　　Labour Standards Inspection Office

Guidelines for filling out the form

1. When employing workers who work belowground, enter the number thereof in parentheses in the column for the number of workers.

2. In the column for remarks, enter the date of application.