

障害者雇用促進企業登録申請書

年 月 日

四日市市長

申請者 所在地
会社名
代表者

障害者雇用促進企業の登録を受けたいので、障害者雇用促進企業からの物品等の調達に関する要綱第3条の規定により申請します。

なお、この申請書及び添付書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

記

1 登録年度	年度	
2 業種分類 (いずれかに○印)	卸売業・小売業・サービス業・製造業等 その他 ()	
3 資本金	千円	
4 雇用状況 (障害者雇用状況計算書 (第2号様式) の集計)		
(1) 常用労働者数	人	※第2号様式 (A)
(2) 障害者雇用数	人	※第2号様式 (B)
(3) 障害者雇用率	%	$(2) \div (1) \times 100$

※ 障害者雇用状況計算書 (第2号様式 新規申請用または継続申請用) を添付すること