

障害者雇用促進企業登録申請書

令和 年 月 日

四日市市長

申請者 所在地
会社名
代表者 印

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	令和 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
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
(2) 障害者雇用数	人
(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①または②) を添付すること