

障害者雇用促進企業登録申請書

令和 5年 ● 月 × 日

四日市市長

申請者 所在地 四日市市諏訪町1番5号
会社名 ○○○○株式会社
代表者 代表取締役 △△ △△ 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 5 年度
2 業種分類 (いずれかに○印)	卸売業 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> ・ サービス業 ・ 製造業等
3 資本金	10,000 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	168 人
(2) 障害者雇用数	13 人
(3) 障害者雇用率	$(2) \div (1) \times 100$ 7.7 %

※ 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

雇用率が2.3%以上でないと登録できません