様式第1号（第3条関係）（常時雇用労働者数が40.0人未満の事業主用）

障害者雇用促進企業届出書

年 月 日

大分市長 殿

所在地

商号又は名称

代表者氏名

次のとおり大分市建設工事及び測量･建設ｺﾝｻﾙﾀﾝﾄ業務等の競争入札参加における障害者雇用促進企業に対する優遇措置に関する要領第3条第1項の規定により届け出ます｡

なお､この届出書に記載した事項及び添付書類の記載事項については､事実と相違ありません｡

また､障害者雇用促進企業として名簿が公表されることについては異議ありません｡

1雇用している障害者の数

人

2雇用している障害者の氏名等

|  |  |
| --- | --- |
| 雇用している障害者の氏名 | 採用年月日 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

（注）

1 雇用している障害者の数は､雇用されている障害者であって身体障害者手帳､療育手帳又は精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている者の数とする｡

2 次の書類を添付すること｡

（1） 身体障害者手帳､療育手帳又は精神障害者保健福祉手帳の写し

（2） 障害者雇用促進企業の届出日以前少なくとも3か月の雇用関係を証明できる書類（健康保険被保険者証の写し等）

※健康保険被保険者証の写しを提出する際は､被保険者等（本人）の記号･番号､保険者番号をﾏｽｷﾝｸﾞした上で提示すること｡

3 障害者手帳､療育手帳又は精神障害者保健福祉手帳の写しの提出に当たっては､事前に手帳所有者本人の了承を得ること｡

4 この届出書及び添付書類の記載事項等が事実と異なることが判明した場合は､入札参加資格の取消し又は指名停止措置を行うことがある｡