

別記

第1号様式（第3条関係）

## 障害者雇用促進企業登録申請書

平成 23 年 11 月 18 日

(あて先) 八戸市長

申請者 所在地 八戸市内丸一丁目1番1号  
会社名 八戸株式会社  
代表者名 代表取締役 八戸 一郎 (印)  
担当者 八戸 太郎  
電話番号 0178-43-2111 F A X 番号 0178-43-2112

下記のとおり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調達実施要綱第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	平成 24 年度
2 業種 (いずれかに○印)	卸売業 小売業 <input checked="" type="checkbox"/> サービス業 製造業等
3 資本額・出資総額	10,000 千円
4 常用雇用労働者	(申請日現在) 120 人
5 市内事業所の雇用状況 (第2号様式障害者雇用状況計算書の集計)	
①常用雇用労働者合計数	(別記第2号様式⑧欄より) 1,434 人
②障害者雇用合計数	(別記第2号様式⑨欄より) 31 人
③認定障害者雇用数	①×1.8/100 (端数切捨て) 25 人

注1 「5市内事業所の雇用状況」①・②欄は、第2号様式の⑧・⑨欄から転記してください。

2 この登録申請書には、別記第2号様式の障害者雇用状況計算書を添付ください。

3 身体障害者手帳、療育手帳等、精神障害者保健福祉手帳及び雇用保険被保険者資格取得等確認通知書の写しを添付ください。

※身体障害者手帳等の写しの提出にあたっては、当該障害者の了解を得てください。

②障害者雇用合計数が③認定障害者雇用数以上の場合は対象となります。

②欄 31人>③欄 25人