

障害者雇用促進企業変更（取下げ）届

〇〇年 〇〇月 〇〇日

住 所 八戸市内丸〇丁目〇番〇号
商号又は名称 八戸株式会社
代 表 者 名 代表取締役 八戸 一郎 印

障害者雇用促進企業の登録事項に変更があったので、障害者雇用促進企業からの物品等調達実施要綱第6条の規定により、下記のとおり届け出ます。

1. 登録事項の変更

変更事項	住所変更
変更前	八戸市内丸△丁目△番△号
変更後	八戸市内丸〇丁目〇番〇号
変更年月日	〇〇年 〇〇月 〇〇日

2. 障害者雇用促進企業の取下げ

該当しないこととなった理由	第2条第2号ア又はイの規定する障害者促進企業非該当・廃業・解散・その他（ ）
届出の事由発生日	年 月 日

※ 該当する項目番号を○で囲み、関係する箇所を記入してください。