

障害者雇用促進企業変更（取下げ）届

年 月 日

住 所
商号又は名称
代 表 者 名

⑩

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 | |
| 変更前 | |
| 変更後 | |
| 変更年月日 | 年 月 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。