第5号様式（第6条関係）

**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　　　　　　　　　　　　　　㊞

　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。