

様式第1号（第5条関係）

佐世保市障害者雇用促進事業者登録申請書

年 月 日

佐世保市長 様

（申請者）所在地

商号又は名称

代表者氏名

印

不用品の売却に係る障害者雇用促進事業者に対する優遇措置に関する要綱（以下「要綱」という。）第4条の優遇措置を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

売却を希望する不用品	
現在の雇用労働者数	<ul style="list-style-type: none">・常用雇用労働者及び短時間雇用労働者数 ※要綱第3条第1項及び第2項により算定 合計（ ）人・上記の労働者うち障害者数 ※要綱第3条第3項から第5項までにより算定 合計（ ）人

雇用している障害者の内訳は、障害者雇用状況票（様式第2号）のとおりです。