様式第1号

釧路市障がい者就労貢献企業認定申請書

　　年　　月　　日

　釧路市長　あて

所在地

名称

代表者職・氏名

　障がい者就労貢献企業として認定を希望し、下記のとおり申請いたします。

　なお、この申請書及び添付資料の内容については、事実と相違ありません。

記

　企業概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　 | 市内の主たる事業所名 | 　 |
| 同所在地 | 　 |
| 同担当者及び連絡先 | 　　　　　　　　　　　　　（電話番号　　　　　　　　） |

　障がい者数計算表(申請日時点)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　 | 　 | 労働者数 |
| 常用労働者数(代表者を除く)　　　(A) | 人　 |
| 常用の障がい者数 | 重度の障がい者数　　　(B) | 人　 |
| 重度以外の障がい者数　(C) | 人　 |
| 短時間の障がい者数 | 重度の障がい者数　　　(D) | 人　 |
| 重度以外の障がい者数　(E) | 人　 |
| 特定短時間の障がい者数 | 重度の障がい者数　　　(F) | 　人　 |
| 計 | (B＊2＋C＋D＋E/F＊0.5) | 人　 |

　業務発注額等計算表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　 | 　 | 金額 | 事業所名 |
| 業務発注額 | (G) | 円　 | 　 |
| 授産製品購入額 | (H) | 円　 | 　 |
| 原材料割引額 | (I) | 円　 | 　 |
| 計　　　(G＋H＋I) | 円　 | 　 |

　企業名等の公表に関する同意(同意の場合は□にチェックをつけて下さい。)

　　□　障がい者就労貢献企業に認定された場合、釧路市ホームページや広報くしろに企業名等が公表されることに同意いたします。

|  |
| --- |
|  |
| 　 |

　市確認欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　 | 　 | 常用労働者数(A)に基づく | 認定 |
| 障がい者数 | 業務発注額等 |
| 　　　障がい者数のみ算定する場合 | 　 | 　 | 認定・不認定 |
| 障がい者数及び業務発注額等を算定する場合 | 　 | 　 | 認定・不認定 |