

(様式第6号)

## 障害者雇用状況の申出書

中野市長 あて

住所(所在地) \_\_\_\_\_

商号又は名称 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

応札工事名: \_\_\_\_\_

申請時現在従業者数	人
申請時現在従業者のうち障害者数	人

	身体障害者手帳等の番号	障害等級又は区分
1		
2		
3		
4		
5		

### 記載要領

- この申出書は、障害者の雇用の促進等に関する法律（昭和35年法律第123号）第2条に定める障害者を雇用（常用雇用に限る。）している場合に作成してください。  
（障害者の雇用に関する状況報告書を提出する義務のある者を除きます。）
- 身体障害者手帳等の番号欄は、交付された身体障害者手帳、療育手帳又は精神障害者保健福祉手帳の番号について、1人につき一行に記入してください。（1人の者が複数の手帳を有する場合は、一行に記入してください。）
- 障害等級又は区分欄は、身体障害者手帳等に記載されている障害等級又は区分を記入してください。
- 落札候補者となった場合に、該当者の障害者手帳の写しを提出していただきます。