障害者の雇用状況に関する報告書

高齢者スキルアップ·就職促進事業に係る入札に参加するに当たり、平成29年6月1日現在の障害者の雇用状況について、下記のとおり申し出ます。

平成 年 月 日

支出負担行為担当官

福島労働局総務部長 殿

A	(,	ふりがな) 氏名	()	住所	Ŧ	
事業主		にあっては 郊及び代表者 の氏名		記名押印又は署名	(法人にあっては 主たる事務所の 所在地	(Tel)
B 雇	1 3	常用雇用労働	動者の総数				人
用の	2 }	去定雇用障害	害者の算定の基礎と	となる労働者の数			人
状 況	3 🕏	常用雇用身体	本障害者、知的障害)数			
イ 重度身体障害者の数						人	
	ロ 重度身体障害者以外の身体障害者の数						人
		八 身体障	害者の数(イ×2+	Π)			人
	ニ 重度知的障害者の数					人	
		ホ 重度知	的障害者以外の知	的障害者の数			人
		へ 知的障	害者の数(ニ×2+	亦)			人
		ト 精神障害	害者の数				人
	4 重度身体障害者である短時間労働者の数						人
	5 重度知的障害者である短時間労働者の数						人
6 精神障害者である短時間労働者の数							
		チ 精神障	害者である短時間	労働者の数			人
		リ チ×0.5					人
	7	3 D (/ \ +	計 ヘ+ト) + 4 + 5 + 6	שו			人
	実雇用率(7/2×100)						%

関係会社 一覧表

1.一般競争参加事業者

フリガナ 商号又は名称	フリガナ 代表者氏名	主たる事務所の所在地

2. 関係会社

フリガナ 辛早ワけ <i>な物</i>	フリガナ	
サロフ けんわ		
商号又は名称	代表者氏名	主たる事務所の所在地

(記載上の注意)

[「]関係会社」とは、「財務諸表等の用語、様式及び作成方法に関する規則」(昭和38年大蔵省令第59号)第8条に規定する「親会社」、「子会社」、「関連会社」及び当該事業者が他の会社等の関連会社である場合における当該他の会社等をいう。