別記第１号様式

認　定　申　請　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年 　　月 　　日

宇部市長 様

所 在 地

　名 　 　称

代表者氏名

　「地方自治法施行令第１６７条の２第１項第３号に定める障害者支援施設等に準ずる者の認定に関する取扱要領」第３条第１項に基づき、次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当者 | 部署  職・氏名 |  |
| 連絡先 | 電話  Fax  Mail |
| 会社概要 | 営業種目 |  |
| 入札参加  資格番号 |  |
| 登録物品又は役務 | 物品・役務の  内容 |  |

＜添付書類＞

　１ 定款（個人事業主は除く）

　２ 会社概要（パンフレット）

　３ 取扱要領第２条に該当することを証する書類

　　・特例子会社の場合は厚生労働大臣の認定証の写し

　　・重度障害者多数雇用事業所の場合は「障害者雇用状況計算書」