

記入例

契約課への競争入札参加資格登録申請時に、「(物品) 仙台市競争入札参加資格審査申請用 入力シート」の「2 主要取扱品目(業務) 名表入力シート」に記入した大分類第1 希望かつ小分類第1 希望を記入する。

契約課への競争入札参加資格登録申請時に、「(物品) 仙台市競争入札参加資格審査申請用 入力シート」の「2 主要取扱品目(業務) 名表入力シート」に記入した大分類第1 希望かつ小分類第1 希望の「主要取扱品目または業務名」を記入する。

申請者と受任者が異なる場合のみ記入する。

障害者雇用促進企業名簿公表時に表示する電話番号を記入する。そのほか F A X 番号、担当者の E-mail・所属・氏名を記入する。

様式第 1 号 (第 3 条関係)

障害者雇用促進企業登録申請書

令和〇年〇月〇日

仙台市長 〇〇 〇〇 様

申請者 所在地 仙台市青葉区〇〇〇〇〇
名 称 株式会社〇〇〇〇〇〇〇
代表者 代表取締役 〇〇 〇〇

下記のとおり障害者雇用促進企業の登録を受けたいので、障害者雇用促進企業等からの物品等の調達に関する要綱第 3 条の規定により申請します。
なお、この申請書及び添付書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

記

1 営業種目	103 印刷・製本 001 一般印刷
2 取扱品目・業務内容等	ダイレクト製版印刷、1〜2 色の冊子・パンフレット等、 ノーカーボン・バックカーボン印刷、名刺、葉書、封筒
3 資本金	10,000 千円
4 常用雇用労働者数	14 人
5 市内の事業所数	1 事業所 (市外事業所 事業所)
6 市内事業所の雇用状況 (障害者雇用状況計算書 (様式第 2 号) の集計)	
(1) 常用雇用労働者数	157 人
(2) 除外率	0%
(3) 基礎となる常用雇用労働者数	(1) − (1) × (2) (端数切捨) 157 人
(4) 障害者雇用数	74 人
(5) 障害者雇用率	(4) / (3) × 100 47.1%
7 公表の可否	<input checked="" type="radio"/> 可 ・ <input type="radio"/> 否

受任者 所在地 仙台市宮城野区〇〇〇〇〇
名 称 株式会社〇〇〇〇〇〇〇 〇〇支店
代表者 支店長 〇〇 〇〇

(電話 022-000-0000)
(F A X 022-000-0000)
(E-mail 〇〇〇〇@〇〇〇〇.jp)
(所属 総務課)
(担当者 〇〇 〇〇)

押印不要。

障害者雇用状況計算書 (様式第 2 号) の「(4) 常用雇用労働者数」の合計を記入する。

除外率表の除外率設定業種に該当する場合、除外率を記入する。該当しない場合は、0%と記入する。

障害者雇用状況計算書 (様式 2 号) の「(7) 合計」を合算した数を記入する。

小数点第 2 位以下を四捨五入する。