

様式第 1 号（第 3 条関係）

障がい者雇用促進企業登録申請書

年 月 日

岩国市長

様

申請者

住 所

会社名

代表者名

印

次のとおり障がい者雇用促進企業の登録を受けたいので、障がい者雇用促進企業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。

- 1 登録年度 年度
- 2 業種（○で囲む。） 卸売業 ・ 小売業 ・ サービス業 ・ 製造業等
- 3 資本金 千円
- 4 常用労働者数 人
- 5 希望取扱品目（具体的に）

