

(記入例)

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3年 1月 1日

宮城県知事 村 井 嘉 浩 殿

申請者 登録番号 第

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 0 | A | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|

 号

(〒980-8570)

所在地 仙台市青葉区本町3-8-1

会社名 宮城契約株式会社

代表者名 代表取締役 宮城三郎

電話番号 022-211-3335

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及び障害者就労施設等からの物品等調達実施要綱第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 業 種 | 小売業 |
| 2 資本額・出資総額 | 20,000,000 円 |
| 3 常用雇用労働者数 | 11 人 |
| 4 県内の事業所数 | 1 事業所 (県外事業所数 0 事業所) |
| 5 県内事業所の雇用状況 (様式第2号障害者雇用状況計算書の集計) | |
| ①常用雇用労働者数 | 132 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) | 132 人 |
| ④雇用すべき障害者数 ③×3.6% (端数切捨) | 4 人 |
| ⑤障害者雇用数 | 24 人 |
| ⑥障害者雇用率 ⑤/③×100 | 18.18 % |

(記入例)

様式第2号 (第3条関係)

障害者雇用状況計算書

| | |
|------------|---------------|
| ① 会社名・支店等名 | 宮城契約株式会社 |
| ② 所在地 | 仙台市青葉区本町3-8-1 |

(単位：人)

| ③障害者雇用算定年月 | ④常用雇用労働者数 | 雇 用 状 況 | | | | | |
|------------|-----------|-----------------------|------------------------|-------------|-----------------------|-------------|---------------------------|
| | | ⑤ 常用雇用障害者数 | | | ⑥短時間雇用障害者数 | | ⑦合 計 |
| | | イ 重度の身体障害者及び知的障害者数 | ロ イ以外の身体障害者及び知的障害者数 | ハ 精神障害者数 | ニ 重度の身体障害者及び知的障害者数 | ホ 精神障害者数 | イ×2 + ロ + ハ + ニ + ホ |
| 2年 | 1月 | 11 | 1 | 1 | | | 3 |
| | 2月 | 11 | 1 | 1 | | | 3 |
| | 3月 | 11 | 1 | 1 | | | 3 |
| | 4月 | 11 | | 1 | | | 1 |
| | 5月 | 11 | | 1 | | | 1 |
| | 6月 | 11 | | 1 | | | 1 |
| | 7月 | 11 | | 2 | | | 2 |
| | 8月 | 11 | | 2 | | | 2 |
| | 9月 | 11 | | 2 | | | 2 |
| | 10月 | 11 | | 2 | | | 2 |
| | 11月 | 11 | | 2 | | | 2 |
| | 12月 | 11 | | 2 | | | 2 |
| 合 計 | 132 | 3 | 18 | | | 24 | |

※③障害者雇用算定年月は、登録月により異なりますので、ご注意ください。