

様式第1号

神戸市多数障害者雇用企業等認定申請書（令和 年度）

令和 年 月 日

神戸市長 久 元 喜 造 様

申請者 所在地

名 称

代表者名

実印

下記のとおり神戸市多数障害者雇用企業等の認定を受けたいので、申請します。
なお、この申請書及び計算書の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

記

1	業 種	
2	市内の事務所等の数	か所（市外の事務所等の数 か所）
3	市内事務所等の雇用状況（様式第2号障害者雇用状況計算書の合計）	
	①常用雇用労働者数	（様式第2号⑤のウ） 人
	②障害者雇用数	（様式第2号⑩） 人
	③障害者雇用率	（様式第2号⑪） %
4	職業訓練受入人数	（様式第2号⑮） 人
5	担当者	
	①部 課 名	
	②氏 名	
	③電 話 番 号	