障害者業務提供等事業の利用に係る該当申告書

都道府県労働局長　殿

　障害者の雇用の促進等に関する法律第77条第１項に基づく認定を受けるための申請にあたり、下記のとおり申告します。

記

（申請事業主の氏名又は名称）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　においては、障害者業務提供等事業の利用に係る障害者雇用を □ 行っていません ／ □ 行っています。

※　記について、下線部の「申請事業主の氏名又は名称」を記載し、チェックボックスの該当する一方にチェックすること。

※　障害者業務提供等事業とは、障害者雇用に係る企業向けの支援として、障害者が特定の業務に従事するための就業場所（農園等）の提供を行う事業又は障害者の就業場所（サテライトオフィス等）の提供と併せて業務の委託や訓練の実施等により障害者が従事すべき業務の提供等を行う事業を指す。

* 上記において、「行っています」にチェックした場合は、以下表内に、①障害者業務提供等事業者名、②障害者業務提供等事業者が提供する就業場所名及び所在地住所、③当該就業場所で就業する障害者である労働者の人数、④当該就業場所における具体的な業務内容を記載すること。（当該就業場所等を複数利用している場合は、就業場所ごとにそれぞれ記載すること。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ①事業者名 | ②就業場所名・住所 | ③就業場所で  就業する障害者数 | ④就業場所における  具体的な業務 |
|  |  |  |  |