

社会的事業所登録届出書

年 月 日

三重県知事 へ

【届出者】 事業所所在地
事業所名称
代表者氏名

担当者氏名
電話番号 — —
FAX番号 — —
電子メールアドレス

障害者就労施設等及び障がい者雇用促進企業等からの物品等調達優遇制度実施要綱第5条第2項の規定により届け出ます。

また、この届出書の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

なお、以下の事項について承諾します。

1. 届出の内容が県のホームページ等により公表されること。
2. この届出の内容に疑義が生じた場合には、県からの調査を受け入れること。

記

社会的事業所の 開設年月日	
受注可能な 物品・役務の内容	

備考 この届出書には、「三重県社会的事業所設置運営要綱」第3に規定する社会的事業所の要件を満たすことが分かる書類を添付してください。