

一般競争 (指名競争) 参加資格審査申請調書②

商号又は名称	株式会社 △△△△
--------	-----------

① 障害者雇用状況 (従業員数 50 人以上の法人必須。49 人以下は任意)

区分	人数
次のいずれかに該当し、常時雇用されている労働者 (1) 身体障害者手帳の等級が 1 級から 6 級に該当する人 (2) 身体障害者手帳の等級が 7 級以上の障害を 2 つ以上重複している人	1 人
次のいずれかに該当し、常時雇用されている労働者 (1) 療育手帳の交付を受けている人 (2) 知的障害者更正相談所等から知的障害者の認定を受けている人	0 人
精神障害者福祉手帳の交付を受けている人で、常時雇用されている労働者	0 人
上記以外の人 (健常者) で常時雇用されている労働者	189 人

(注) 作成に当たっては、プライバシーの保護に配慮し、本人の意思に反して障害者手帳の提示を求めることなどは絶対に避けてください。

また、「常時雇用されている労働者」とは、決算日において 1 年以上継続して雇用されている人であって、その間における 1 週間当たりの勤務時間が 20 時間以上である人をいいます。

② 給与所得等に係る市民税・県民税特別徴収

実施している	<input checked="" type="radio"/>	実施していない	<input type="radio"/>
--------	----------------------------------	---------	-----------------------

※どちらかに○をつける。

③ 希望する営業種目 (登録希望営業種目分類表より番号を選び記載すること。※最大 30 種目まで)

10101	11906				
※その他	(11413・ <u>11906</u> ・20108・30111・40722 を希望選択した場合、詳細を記載 ○△□)				