

様式第1号（第3条関係）

障害者支援施設等に準ずる者の認定申請書

年 月 日

（宛先）箕面市長

所在地

名称

代表者氏名

㊟

障害者支援施設等に準ずる者として認定を受けたいので、地方自治法施行令第167条の2第1項第3号に規定する障害者支援施設等に準ずる者の認定に関する取扱要綱（以下「取扱要綱」という。）第3条の規定により、次のとおり申請します。

なお、この申請書及び添付書類は、事実と相違ないことを誓約します。

(フリガナ)		
事業所名		
担当者	部署 職・氏名	
	電話番号・FAX番号 ・メールアドレス	電話番号 FAX番号 メールアドレス
事業所の概要	営業種目	
登録物品 又は役務	物品・役務の内容	

<添付資料>

- 1 定款、寄附行為、会則、活動方針その他これらに類する書類
- 2 事業所及び事業内容の概要（パンフレット等）
- 3 登録物品・役務の概要（パンフレット・写真等）
- 4 取扱要綱第2条に規定する基準に該当することを証する書類
  - ・国等による障害者就労支援施設等からの物品等の調達の推進等に関する法律施行令（平成25年政令第22号。以下「令」という。）第1条第1号に規定する特例子会社の場合は「厚生労働大臣の認定証の写し」
  - ・令第1条第2号に規定する重度障害者多数雇用事業所の場合は「障害者雇用状況計算書」
- 5 その他市長が必要と認める資料