

在宅就業支援団体登録申請書

年 月 日

岐阜県知事 様

所在地

法人名

代表者名

障害者就労施設等、障害者雇用努力企業及び母子・父子福祉団体からの物品等調達に関する取扱要領第3条第1項に基づき、次のとおり申請します。なお、この申請書及び添付資料の内容については、事実と相違ないことを宣誓します。

① 担当者	(ア) 団体名	
	(イ) 所在地・郵便番号	〒 —
	(ウ) 部所・職・氏名	
	(エ) TEL・FAX	TEL FAX
	(オ) メールアドレス	
② 施設概要 団体概要	(カ) 職員数	
	(キ) 登録者数	
	(ク) 在宅就業支援団体登録(更新)年月日	
	(ケ) 在宅就業支援団体登録番号	
③ 登録物品 又は役務	物品・役務名(複数可)	

<添付資料>

- ・在宅就業支援団体登録(登録更新)通知書の写し
- ・登録物品・役務概要(パンフレット・写真等)