第８号様式（第12条関係）

障害者支援施設等に準ずる者の現況届出書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

横浜市長

所在地

法人名

代表者職・氏名

（連絡先）

担当者

電 話　　　　　　　　ＦＡＸ

電子メール

横浜市障害者支援施設等に準ずる者の認定にかかる要綱第12条の規定に基づき、次のとおり報告します。

１　認定区分（該当するところに「○」を記入）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （１）重度障害者多数雇用事業所 |  | （２）共同受注窓口 |  |

２　認定事業所

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名称 |  |
| 所在地 |  |

３　主な取扱物品又は役務（サービス）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 営業種目 | 主な物品又は役務の内容 |
| (1) |  |  |
| (2) |  |  |
| (3) |  |  |

＜添付資料＞

１　第３条第１項に該当することを証明する書類

(1)　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（第８号様式別紙１）

(2)　共同受注窓口の場合は、障害者支援施設一覧（第８号様式別紙２）、前年度納入実績一覧（第８号様式別紙３）、及び商品開発、販売促進、品質改善等の取組実績が分かるもの