

障害者雇用促進企業変更(取下げ)届

年 月 日

(あて先)八戸圏域水道企業団企業長

所在地
商号又は名称
代表者名

印

障害者雇用促進企業の登録事項に変更があったので、障害者雇用促進企業からの物品等調達実施要綱第6条の規定により、下記のとおり届け出ます。

1. 登録事項の変更

| | |
|-------|-------|
| 変更事項 | |
| 変更前 | |
| 変更後 | |
| 変更年月日 | 年 月 日 |

2. 障害者雇用促進企業の取下げ

| | |
|---------------|--|
| 該当しないこととなった理由 | 第2条第2号ア又はイの規定する障害者促進企業非該当・廃業・解散・その他() |
| 届出の事由発生日 | 年 月 日 |

※(該当する項目番号を○で囲み、関係する箇所を記入してください。)