[別記様式]

障害者支援施設等に準ずる者の認定申請書

令和　　年　　月　　日

徳島市長　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 郵便番号 |  |  |
| 所在地又は住所 |  |  |
| 法人の名称 |  |  |
| 法人の代表者職氏名 |  | 実印 |
| 担当者職氏名 |  |  |
| Tel |  |  |
| Fax |  |  |
| Email |  |  |

徳島市から発注される物品及び役務に関し、地方自治法施行令第167条の2第1項第3号及び地方公営企業法施行令第21条の13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を申請します。当法人に係る契約に関する事項及び事業活動の詳細は、徳島市障害者就労施設等登録要綱第6条の規定に基づいて、提出した書面のとおりです。

なお、この申請書の記載事項及び添付書類については、事実と相違ないことを誓約します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 項目 | 内容 |
|  | 障害者就労施設等登録簿登録番号 | (申請日現在、障害者就労施設等登録簿に登録されていない場合は、登録番号に代えて、「申請中」と記載してください。) |
|  | 障害者支援施設等と同様に行っている、障害者の就労機会の確保等の活動や事業の概要 |  |
|  | 法人が参加する団体等 |  |

1. 法人概要や法人の事業内容を明らかにするため、会社パンフレット等の参考資料があれば、添付してください。