

様式第1号(2)

障がい者支援施設等(第2条第3号ハに規定する事業所に限る)登録申請書

希望登録開始日の1ヶ月前を目
処にご提出ください。

平成26年2月28日

山形県知事 殿

申請者 所在地 山形市松波二丁目8番1号
会社名 やまがた株式会社
代表者 代表取締役 山形 太郎 ⑩
電話番号 023-630-2375

担当者名 雇用 一郎
E-Mail abcd@ef.ghi.jp

下記のとおり、障がい者雇用推進事業主等からの物品調達に関する要綱(以下「要綱」という。)第2条第3号ハに規定する事業所の登録を受けたいので、要綱第4条の規定により申請します。

なお、この申請書及び添付書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

記

特例子会社の事業所は2まで記入すること。

1 登録を受けようとする事業所の名称及び所在地	名称 やまがた株式会社 村山事業所 所在地 山形市鉄砲町2-19-68
2 特例子会社の名称及び所在地 特例子会社の事業所のみ記入すること。	名称 所在地
3 登録を受けようとする事業所の法定雇用障がい者数の算定の基礎となる労働者の数(様式第1号の2の(2)⑧の合計)	25人
4 登録を受けようとする事業所の障がい者の数(うち重度身体障がい者、知的障がい者または精神障がい者の数)(様式第1号の2(2)の⑪と⑫)	5.0人 (3.0人)
5 対象希望物品等 ※ 対象希望物品等で事業主において取り扱っているもの	文房具、OA関係消耗品、パソコン関係付属品
6 その他取扱い品目(参考) ※ 対象希望物品等以外で事業主において取り扱っているもの	パソコン・プリンター等のリース、システム開発
7 希望登録開始日	平成26年4月1日

※ 登載番号が記載されている競争入札参加資格審査申請書(物品等の調達)の写しを添付すること。なお、申請中の場合も、同申請書の写しを添付すること。

障がい者就労施設等(重度障がい者多数雇用事業所)
登録申請計算書【記入例】

登録を希望する事業所の所在地	山形市鉄砲町2-19-68
登録を希望する事業所の名称	やまがた株式会社村山事業所
県内の事業所数(参考)	5ヶ所

区 分	事業所別の内容	
-----	---------	--

【記入例1】 【記入例2】

① 登録を希望する県内事業所の名称	やまがた(株)村山事業所	やまがた(株)庄内事業所
② 登録を希望する県内事業所の所在地	山形市松波2-8-1	三川町大字横山字袖東19-1
③ 事業の内容		
④ 除外率(別紙「除外率」参照)	%	%
⑤ 常用雇用労働者の総数	20人	11人
⑥ 短時間労働者(20時間以上30時間未満)の総数	10人	5人
⑦ 除外数 $((⑤+⑥*0.5)*④)$ 小数点以下切捨て	人	人
⑧ 登録を受けようとする事業所において法定雇用障がい者数の算定基礎となる労働者数(参考数値) $((⑤+⑥*0.5)-⑦)$	25.0人	13.5人
⑨ 常用雇用身体障がい者の数、知的障がい者及び精神障がい者の数		
(i) 重度身体障がい者の数	1人	1人
(ii) 重度以外の身体障がい者の数	2人	3人
(iii) 身体障がい者の数 (i)+(ii)	3人	4人
(iv) 重度知的障がい者の数	人	人
(v) 重度以外の知的障がい者の数		人
(vi) 知的障がい者の数 (iv)+(v)	人	人
(vii) 精神障がい者の数		人
常用雇用障がい者数 計 (iii)+(vi)+(vii)	3人	4人
⑩ 短時間労働身体障がい者の数、知的障がい者の数及び精神障がい者の数		
(i)' 重度身体障がい者である短時間労働者の数	2人	人
(ii)' 重度以外の身体障がい者である短時間労働者の数	人	3人
(iv)' 重度知的障がい者である短時間労働者の数	人	人
(v)' 重度以外の知的障がい者である短時間労働者の数	2人	1人
(vii)' 精神障がい者である短時間労働者の数	人	人
短時間労働障がい者数 計 $\{(i)'+(ii)'+(iv)'+(v)'+(vii)'\}*0.5$	2.0人	2.0人
⑪ 障がい者である労働者数 計 (⑨+⑩)	5.0人	6.0人
労働者数に占める障がい者数の割合(⑪/⑧)	20.00%	44.44%
⑫ 障がい者である労働者のうち重度身体障がい者、知的障がい者または精神障がい者である者の数 $\{⑨-(ii)\}+\{⑩-(ii)'\}*0.5$	3.0人	1.5人
障がい者数に占める重度身体・知的・精神障がい者数の割合(⑫/⑪)	60.00%	25.00%

【例1】 【例2】

○ ○

○ ○

○ ×

登録可 登録不可