別添様式１

**障害者雇用状況申告書**

年　　月　　日

福知山市長　様

住　　所

商号又は名称

代表者氏名

福知山市指名競争入札等参加資格審査の申請に当たり、下記のとおり障害者の雇用の状況を申告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 常時雇用障害者の人数 | 人　　　 |
| （うち身体障害者） | 人　　　 |
| （うち知的障害者） | 人　　　 |
| （うち精神障害者） | 人　　　 |