市内業者用

障害者雇用状況調書

1　全体状況

商　号　又　は　名　称	
平成 22 年 12 月 1 日現在 従　業　員　数　　A	
平成 22 年 12 月 1 日現在 従業員のうち障害者数　　B	
障害者雇用率（小数点第２位四捨五入） C＝B／A×１００	％

2　個別状況

	身体障害者手帳等の番号	障　害　等　級　又　は　区　分
1		
2		
3		
4		
5		

記載要領

1　この調書は、従業員が 56 人未満の建設業者が、平成 22 年 12 月 1 日現在「障害者の雇用の促進等に関する法律（昭和 35 年 7 月 25 日法律第 123 号）」第 2 条に定める障害者を雇用している場合に作成してください。

2　身体障害者手帳等の番号欄は、交付された身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳の番号について、一人につき一行に記入してください。（1 人の者が複数の手帳を有する場合は、１つの欄に記入してください。）

3　障害等級又は区分欄は、身体障害者手帳等に記載されている障害等級又は区分を記入してください。

4　平成 22 年 12 月 1 日現在における障害者法定雇用率達成者にあっては、障害者雇用状況報告書の写しを提出してください。