

年 月 日

久留米市長  
久留米市企業管理者 殿

## 雇用届出調書

住所  
名称  
代表者名 実印

以下の者を申請日現在、現に雇用していることを証明します。

なお、障害者の雇用を届出する場合においては、障害者の雇用の促進等に関する法律（昭和35年法律第123号）に基づく障害者の雇用が義務付けられている者に該当し、法定雇用率を満たしていること、または、同法に基づく障害者の雇用が義務付けられていない者に該当し、障害者を常時1名以上雇用していることを申し立てます。

この届出調書に記載された事項に虚偽が判明した場合は、落札決定の取り消し、指名停止等、貴市が行う一切の措置について異議の申し立てを行いません。

### 記

氏名	生年月日	該当する主観点項目
	昭・平 年 月 日	<input type="checkbox"/> 障害者の雇用 <input type="checkbox"/> 消防団員の雇用
	昭・平 年 月 日	<input type="checkbox"/> 障害者の雇用 <input type="checkbox"/> 消防団員の雇用
	昭・平 年 月 日	<input type="checkbox"/> 障害者の雇用 <input type="checkbox"/> 消防団員の雇用
	昭・平 年 月 日	<input type="checkbox"/> 障害者の雇用 <input type="checkbox"/> 消防団員の雇用
	昭・平 年 月 日	<input type="checkbox"/> 障害者の雇用 <input type="checkbox"/> 消防団員の雇用
	昭・平 年 月 日	<input type="checkbox"/> 障害者の雇用 <input type="checkbox"/> 消防団員の雇用

※消防団員の雇用、または、障害者の雇用に該当する者を複数人雇用している場合は、それぞれ、いずれか1名を記載すること。ただし、障害者の雇用の促進等に関する法律（昭和35年法律第123号）に基づき障害者の雇用を義務付けられている場合は、障害者の雇用に該当する者すべてを記載すること。

※雇用届出調書と併せて下記書類を提出すること。

- ・身体障害者手帳、療育手帳または精神障害者保健福祉手帳の写し（障害者の雇用に該当する場合）
- ・久留米市消防団在団証明書の写し（3か月以内に発行されたもの）（消防団員の雇用に該当する場合）