

年 月 日

久留米市長
久留米市企業管理者 殿

協力雇用主にかかる発注者別評価点申請書（確認書）

住所
名称
代表者名

実印

久留米市競争入札参加資格において、発注者別評価点（協力雇用主等）の評価を受けたいので申請します。

また、この申請書に記載された事項について、事実と相違ないことを誓約し、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

協力雇用主登録日	年 月 日
保護観察中の者または更生緊急保護中の者の雇用期間 (申請日以前1年の間に、同一者を3か月以上雇用したこと)	年 月 日 から 年 月 日

————— これより上は、申請者で記入・押印してください。—————

- 申請日において、協力雇用主として登録があることを確認します。
- 申請日以前1年の間において、保護観察対象者等を3か月以上雇用したことを確認します。

年 月 日

福岡保護観察所長 印