

<別紙2>

●堺市内障害者就労施設等又は障害者を雇用している企業との取引又は出資確認書類

1 堺市内障害者就労施設等又は障害者を雇用している企業との継続的な取引の実績

番号	取引の相手先	障害者雇用人数	所在地	取引種別	具体的内容	取引金額 (年7月1日から 年 6月30日までの間の実績)
		人		<input type="checkbox"/> 物品購入 <input type="checkbox"/> 役務（清掃等） <input type="checkbox"/> その他		

上記記載内容に相違ありません。

年 月 日

(取引の相手先)
 名 称
 役 職 名
 代表者氏名

(申請者が自署しない場合又は法人である場合は、記名押印をしてください。)

番号	取引の相手先	障害者雇用人数	所在地	取引種別	具体的内容	取引金額 (年7月1日から 年 6月30日までの間の実績)
		人		<input type="checkbox"/> 物品購入 <input type="checkbox"/> 役務（清掃等） <input type="checkbox"/> その他		

上記記載内容に相違ありません。

年 月 日

(取引の相手先)
 名 称
 役 職 名
 代表者氏名

(申請者が自署しない場合又は法人である場合は、記名押印をしてください。)

2 堺市内障害者就労施設等又は障害者を雇用している企業への出資

番号	出資先	障害者雇用人数	所在地	出資金額等
		人		

上記記載内容に相違ありません。

年 月 日

(出資先)
名 称
役 職 名
代表者氏名

(申請者が自署しない場合又は法人である場合は、記名押印をしてください。)

番号	出資先	障害者雇用人数	所在地	出資金額等
		人		

上記記載内容に相違ありません。

年 月 日

(出資先)
名 称
役 職 名
代表者氏名

(申請者が自署しない場合又は法人である場合は、記名押印をしてください。)