

堺市障害者雇用貢献企業認定審査結果通知書

年 月 日

申請者 事業所名

役職名

代表者名

様

堺市長



年 月 日付けで申請のあった堺市障害者雇用貢献企業としての認定の審査結果について、堺市障害者雇用貢献企業認定制度実施要綱第7条第1項の規定により、次のとおり通知します。

審査結果

堺市障害者雇用貢献企業として認定します。

認定期間は、 年9月1日から 年8月31日まで
(堺市障害者雇用貢献企業認定制度実施要綱第4条第1項第 号に該当)

堺市障害者雇用貢献企業の認定対象外です。

理由 ()