

本用紙は、日光市内に本・支店がある場合に提出してください。

## ISO 認証取得及び障がい者雇用状況

令和 5年 1月 6日

日光市長 様

所在地 東京都〇〇区 1-1  
商号又は名称 〇〇〇〇(株)  
代表者職氏名 代表取締役 〇〇 〇〇 印

### 1. 国際標準化機構 (ISO) による認証取得について

- 認証取得している (認証の種類: 〇〇〇〇 : 〇〇〇〇 )  
 認証取得していない

### 2. 障がい者の雇用状況

障害者の雇用促進等に関する法律により厚生労働大臣への障がい者の雇用状況の報告が義務付けられている事業者	<input checked="" type="checkbox"/> 法定雇用を達成している * 「障害者雇用状況報告書」の写を添付 <input type="checkbox"/> 法定雇用を達成していない
障害者の雇用促進等に関する法律により厚生労働大臣への障がい者の雇用状況の報告が義務付けられていない事業者	<input type="checkbox"/> 障がい者を雇用している 雇用している障がい者数: 人 <input type="checkbox"/> 障がい者を雇用していない

\* 障がい者雇用状況については、申請日時点において1年以上継続して雇用され雇用保険に加入している(予定も含む)障がい者人数を記入してください。ただし、代表者及び役員で雇用保険に加入していない人等は除かれます。なお、障がい者とは、身体障害者手帳・療育手帳の交付を受けている人です。

#### \* 添付書類

- については ISO 登録証(写)を添付してください。
- については社員等で障がい者であることが確認できる書類(写)。

例) 「給与所得者の扶養控除等(異動)申告書」等の写し。

なお、氏名・住所・控除対象者名等は、マジック等で塗りつぶしたうえ提出してください。雇用している障がい者が複数の場合でも1名分で可。