

地域貢献追加書類確認表

業 者 番 号	0	0	0						0	0
商号又は名称										
TEL 記入者名										

※この確認表は、福岡県内に本店を有する工事業者を対象としています。
対象とならない業者及び地域貢献活動による評価項目に該当しない業者は提出不要です。

（評価項目確認欄） 該当する項目の申請者用チェック欄に○を記載してください。

地域貢献活動評価項目	提出資料	チェック欄	
		申請者用	管財課用
協力雇用主として保護観察対象者または更正緊急保護対象者を雇用したことまたは雇用していること。	地域貢献活動(保護観察対象者等雇用)評価申請書(様式第 6 号)に、福岡保護観察所による確認印が押印された原本であること。		
太宰府市一般（指名）競争入札参加資格審査申請時において、障害者の雇用の促進等に関する法律（昭和 35 年法律 123 号）第 43 条に定める法定雇用障害者数を達成していること（常時雇用労働者数が障害者の雇用の促進等に関する法律施行規則（昭和 51 年労働省令第 38 号）第 7 条に定める数未満の事業所にあつては、1 人以上雇用していること）。	常時雇用労働者数が 4 0 人以上の事業所は、申請日直近の公共職業安定所の受付印がある障害者雇用状況報告書の写し。電子申請を行った場合は、受付印は不要。 常時雇用労働者数が 4 0 人未満の事業所は、1 名分の障害者手帳（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）の写し及び社会保険証等常勤性が確認できるものの写し。		