

法人名
代表者 様

埼玉県福祉部障害者支援課長 ○○ ○○ (公印省略)

障害者就労施設応援企業について (通知)

年 月 日付けで○○○事業所から推薦があった件について、障害者就労施設応援企業と認定します。

なお、貴社の取組等を下記のとおり県ホームページに掲載しますので、御承知おきください。

記

掲載項目	掲載例
企業等の名称 (所在市町村)	株式会社○○ (さいたま市)
年度の実績	(物品等の購入) イベントの来場者記念品としての購入 (業務委託) 事務所の清掃業務委託 (販売機会の提供) 従業員向け販売会を週3日の頻度で開催

※ 埼玉県ホームページ掲載場所
<http://www.pref.saitama.lg.jp/>

担当 担当 ○○
電話

別紙3

障 支 第 号
年 月 日

法人名
代表者 様

埼玉県福祉部障害者支援課長 ○○ ○○ (公印省略)

障害者就労施設応援企業について (通知)

年 月 日付けで○○○事業所から推薦があった件について、障害者就労施設
応援企業に該当しないことを通知します。

(理 由)

障害者就労施設応援企業PR事業実施要領3 () に該当しないため

担当 担当 ○○
電話