|  |  |
| --- | --- |
| 許可番号 | 高知県知事許可（　　－　　）第　　　　　号 |

令和　　年　　月　　日

　申請先自治体の長　　殿

住所

商号又は名称

代表者又は個人の氏名

**障害者を雇用している旨の誓約書**

　私（当社）は、障害者の雇用義務のない建設事業者（常用雇用労働者数43.5人未満）ですが、入札参加資格審査基準日時点で障害者の雇用の促進等に関する法律（昭和35年法律第123号）に定める障害者（以下、「障害者」という）を下記のとおり、雇用していることを誓約します。

　また、申請先の自治体から依頼があったときには、障害者手帳等の必要書類の提出等に応じることも、併せて誓約します。

　審査基準日時点の常用雇用労働者の数

　　　　　　　　　　　人

　審査基準日時点で雇用している障害者の数

　　　　　　　　　　　人