

障害者雇用状況報告書の提出義務のない事業者用

障害者雇用の証明書

	雇用人数
身体障害者	人
知的障害者	人
精神障害者	人
合 計	人

総従業員数	人
-------	---

上記の障害者を、当社従業員として雇用していることに相違ありません。

令和 年 月 日

商号又は名称

代表者職氏名

印