別記様式第１号（第４関係）

高年齢者等の就労機会の確保等活動事業者に関する

認定申請書（新規・更新）

令和　　年　　月　　日

　宮城県知事　　　　　　　　　殿

申請者

代 表 者　職・ 　 　　　印

所 在 地　〒

担 当 者　所属，職名及び

電話番号

高年齢者等の就労機会の確保等活動事業者の認定を受けたいので，「高年齢者等の就労機会の確保等活動事業者の認定に関する事務処理要領」第４の規定により，下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

１　認定を受けようとする高年齢者等の就労機会の確保等活動事業者の種別

 （高年齢者等・障害者・母子及び寡婦）

２　申請者の概要

　　別表１のとおり

３　関係書類

　 知事が別に定める書類

別表１

２　申請者の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 法人等の名称 |  |
| 代表者の氏名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 連絡先 | TEL： | FAX： |
| ＵＲＬ | http:// | E-mail |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 設　立年月日 | 年　　　月　　　日 | 職員数 | 常　用 | 　　　　　　　人 |
| 臨　時 | 　　　　　　　人 |
| 事業内容 |  |
| 法人等の略　　歴 |  |
| 公的機関との業務委託契約の実績等 |  |
| 役員構成 | 別表２のとおり |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 直 近 の決算状況 | 　　年　 月期　（　　　　期） | 売 上 高 | 千円 | 当期利益 | 千円 |

別表２

役員構成

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 役職名 | 　　　 | 性　別 | 生年月日 | 住　　　　　所 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |