

年 月 日

久留米市長  
久留米市企業管理者 殿

## 雇用届出調書

住所  
名称  
代表者名

実印

以下の者を申請日現在、現に雇用していることを証明します。

なお、この届出調書に記載された事項に虚偽が判明した場合は、落札決定の取り消し、指名停止等、貴市が行う一切の措置について異議の申し立てを行いません。

### 記

氏名	生年月日	該当する主観点項目
	昭・平 年 月 日	<input type="checkbox"/> 障害者の雇用 <input type="checkbox"/> 消防団員の雇用
	昭・平 年 月 日	<input type="checkbox"/> 障害者の雇用 <input type="checkbox"/> 消防団員の雇用

※主観点項目に該当する者を記載すること。

(一つの主観点項目に該当する者を複数人雇用している場合はいずれか1名を記載すること。)

※雇用届出調書と併せて下記書類を提出すること。

- ・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(障害者の雇用に該当する場合)
- ・久留米市消防団在団証明書の写し(3か月以内に発行されたもの)(消防団員の雇用に該当する場合)