様式第２号（第６条関係）

宜福障第　　　号

令和　年　月　日

障害者就労施設等事業所名

代表者　　　　　　　　　　殿

宜野湾市　障がい福祉課長

事業者登録承認通知

(宜野湾市障害者就労支援推進事業)

宜野湾市障害者就労支援推進事業の事業者登録について、下記の条件を付し、登録を承認したことを通知します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 登録期間 | 　令和　年　月　日　～　令和　年　月　日 |
| 条　件 | １　宜野湾市庁舎管理規則を遵守すること２　物品の取り扱いについて関係法令を遵守すること３　その他、物品の販売を行う場合など、取り組み期間中に起こる諸問題について責任者は適切に対処すること４　予期せぬ事態や市役所の業務に支障がある場合は、障がい福祉課または関係部署からの指示に従うこと |

以上