

かながわ障害者雇用優良企業認証・物品等調達登録

変更届出書

年 月 日

神奈川県知事 殿

所在地

名称

代表者名

このことについて、

- 〔
□かながわ障害者雇用優良企業認証事業実施要綱第 10 条
□神奈川県障害者就労施設等及び障害者雇用企業からの物品等の調達
に関する要綱第 14 条
〕

の規定に基づき、次の事項に変更がありましたので届け出ます。

1 変更事項

新	旧

2 変更年月日 年 月 日