

様式第1号（第4条関係）

役務業務発注における石巻市高年齢者就業機会提供団体認定申請書

年 月 日

石巻市長 （あて）

申請者 所在地
名称
代表者名
電話番号
ファクシミリ番号

石巻市高年齢者就業機会提供団体として認定を受けたいので、役務業務発注における石巻市高年齢者就業機会提供団体の認定事務に関する要綱第4条の規定により、下記のとおり申請します。

なお、この申請書及び添付書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

また、役務業務発注における石巻市高年齢者就業機会提供団体名簿による公表について、異議ありません。

記

1 承認番号	
2 契約種目	
3 市内事業所数	
4 3において事業に従事している者の数①	人
うち市内居住者の数②	人 (②/①) %
うち60歳以上の数③	人 (③/①) %
うち55歳以上の数④	人 (④/①) %
5 事業概要 (高年齢者の希望に応じた就業の機会の確保及び組織的な提供に係る事業の概要を記載すること。)	
※ 高年齢者の希望に応じた就業の機会を提供することが明記されている定款、会則、活動方針等を添付してください。	
※ 高年齢者雇用確保措置を講じていることが分かる就業規則及び労使協定等を添付してください。	

(注1) 1～3については、石巻市物品購入・役務提供競争入札参加資格に係る内容を記載すること。

(注2) 4については、雇用期間及び労働時間の長短にかかわらず、団体において取り扱われる役務業務に携わる者の数を記載すること。

(注3) 4に記載された者の名簿及び名簿に記載された全ての者について官公署で発行する氏名、生年月日、住所を確認できる書類の写しを添付すること。(住民票、運転免許証等の写し)