

様式第 1 号（第 3 条関係）

役務業務発注における高年齢者就業機会提供団体認定申請書

年 月 日

三 原 市 長 様

所在地 千
法人名
代表者役職・氏名 印
電話番号
ファクス番号

三原市により発注される役務業務の随意契約に係る高年齢者就業機会提供団体の認定を申請します。
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。

1 登録番号			
2 契約種目			
3 市内の事業所数	事業所		
4 3において事業に従事している者の数①	人		
うち高年齢者の数②	人 (②／① %)		
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してください。)			
※ 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及び2については、三原市の物品調達等指名競争入札参加資格に係る内容を記載してください。

(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してください。

なお、高年齢者の数については、高年齢者等の雇用の安定等に関する法律第2条第1項に規定する高年齢者の数を記載してください。