

様式3

令和 年 月 日

(あて先) 福岡市長

届出人 所在地

会社名

代表者名

福岡市における「社会貢献優良企業の優遇制度」に係る障がい者雇用企業の認定について、
下記の理由により認定基準に変更がありましたので報告します。

記

変更内容