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