

障害者就労施設等登録確認書

年 月 日

名古屋市長 様

提出者 所 在 地
施 設 名
代表者名
印

障害者就労施設等として登録されることを確認します。
施設概要、提供することができる物品及び役務の内容は次のとおりです。
なお、この確認書及び添付書類の内容については、事実と相違ないこと誓約します。

1 施設概要	施設種別		
	施設名		
	所在地	〒 —	
	TEL FAX HPアドレス メールアドレス	TEL () — FAX () — HPアドレス : E-mail アドレス :	
2 登録物品等	品名・役務	分類	PR ポイント

(注) 1. 登録物品等については、提供することができる授産製品及び役務を記入してください。
2. 登録物品等の概要が分かる資料（パンフレット等）を添付してください。
3. 登録物品等についてのPRポイントがあれば登録物品等の欄に記入してください。