

様式第12号

同意書

私は、現時点の私の障害者手帳に記載された情報に関して、
(会社名) が、八女市競争入札参加資格申請にかかる障害者雇用状況の届出を目的とするため、申請時及び登録期間中に、必要な範囲内で情報を利用することを同意いたします。

令和 年 月 日

住所

氏名

印