様式５

名護市入札参加資格審査申請に係る障がい者等雇用確認書　兼　本人同意書

　名護市入札参加資格申請に当たって、障害者手帳等を所有する職員を雇用していることを証明するため、下記のとおり提出します。

　（この書類は、公共職業安定所長へ障害者雇用状況報告書の提出義務がない事業所のみ提出することができます。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 商号又は名称 |  | 代表者氏名 |  |
| 手帳等の貼付箇所 | （氏名と手帳等の種類、有効期限ある場合はその期限が確認できれば、顔写真、傷病名、等級など他の情報はマスキング可） |
| 利用目的等 | 名護市入札参加資格審査における主観的事項算定において、障がい者等の雇用義務がない事業者が、障がい者等を雇用している場合は加点を行うため、その事実確認を目的として、本書類から知りうる情報を使用します。 |
| 本人同意欄 | 私は、名護市が上記利用目的のために障がい者手帳等の交付の有無について、個人情報を取得することに同意します。　　　　　　　　　　　　（署名欄）　　　　　年　　月　　日　　氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

※対象者１人につき、本様式を１枚使用すること。