様式第１号

山形県ふれあいパートナーシップ企業登録申込書

年　　月　　日

　　山形県知事　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 名称 |  |
| 代表者職氏名 |  |

障がい者の工賃向上や障がい者施設の売上増加に向けて連携・協力したいので、山形県ふれあいパートナーシップ企業登録制度実施要綱第４条の規定により下記のとおり申込みます。

下記、御承諾いただける場合はレ点をご記入ください。

□　登録企業として企業名を県ホームページに公表することを承諾します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企業・団体概要 | 名称 |  | |
| フリガナ |  | |
| 代表者・職氏名 |  | |
| 所在地 | 〒 | |
| 業種 |  | |
| 担当者 | 所属 |  |
| 役職氏名 |  |
| 電話 |  |
| メール |  |
| 連携・協力の内容 | | 今後取り組む見込みのあるもの（すでに取り組んでいるものも含む）にレ点をご記入ください。   * 障がい者施設への発注（新規・拡大・継続） * 障がい者施設製品の従業員向け社内販売 * 店舗内やイベント等での売り場提供 * 障がい者施設製品の展示 * 企業内で障がい者施設の広報物の掲示・回覧 * その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |