

## 障害者雇用の証明書

障害の種類	雇用人数
(1) 身体障害者	人
(2) 知的障害者	人
(3) 精神障害者	人
合計	人

上記の障害者を、当社従業員として雇用していることに相違ありません。

平成 年 月 日

商号又は名称

代表者役職名

代表者氏名

印