様式第２号（第６条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 障害者多数雇用中小法人確認申請書   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 年　　月　　日  　大阪府知事　様  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（〒　　－　　　）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　　称  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の氏名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話　　　　―　　　　―　　　）  　大阪府障害者の雇用の促進及び職業の安定に係る法人の事業税の税率等の特例に関する条例施行規則第６条第１項の規定により、次のとおり確認を申請します。  　なお、この申請書の内容について、大阪府が実地調査や関係機関等への照会を行うことに同意します。 | | | | | | | | １　事業年度 | | | 年　月　日から  　　　年　月　日まで | | ２　申告区分 | 中間申告・確定申告  （いずれかに〇をしてください。） | | ３　資本金の額又は出資金の額 | | | （事業年度末）  円 | | ４　府内の事務所又は事業所の設置時期 | 年　月　日 | | ５　府内の事務所又は事業所の所在地 | | |  | | | | | ６　資本金の額又は出資金の額が１億円を超える法人による発行済株式の所有又は出資 | | | | | 有・無（いずれかに〇をしてください。）  ※有の場合は、７欄に記入してください。 | | | ７　資本金の額又は出資金の額が１億円を超える法人による発行済株式の所有又は出資の状況（事業年度末日） | | | | | | | |  | | 発行済株式 | | | | | | 総　数(ａ) | | | | | |  | | 保有割合が最も大きい法人 | | 名称 |  | | |  | | 保有数(ｂ) |  | | |  | | 保有割合(ｂ÷ａ) | ％ | | |  | | 出　　　資 | | | | | |  | | 総　額(ａ) | | | | | |  | | 出資割合が最も大きい法人 | | 名称 |  | | |  | | 出資額(ｂ) |  | | |  | | 出資割合(ｂ÷ａ) | ％ | | | ８　特例事業主該当 | | | | | 有・無　（いずれかに〇をしてください。）※有の場合は、９欄に記入してください。 | | | ９　特例事業主該当時期 | | | | | 年　月　日から　　 年　月　日まで | | | 10　雇用の状況 | | | | | | | |  | 平均雇用労働者数 | | | | 人 | 内訳は、別紙のとおり | | 平均雇用障害者数 | | | | 人 | |