様式第212号-2

発 注 証 明 書（在宅就業契約報告書）

事 業 主 殿　　下記のとおり証明します。

年　月　日

① 法人番号		
②	(イ) 事業主の氏名又は名称	
	(ロ) 事業主の住所又は所在地	
③在宅就業支援団体	(イ) 在宅就業支援団体の名称	(ロ) 在宅就業支援団体登録番号 / (ハ) 代表者の役職及び氏名
	(ニ) 在宅就業支援団体の住所	

④在宅就業障害者及び在宅就業契約内容

(イ) 氏名（カタカナで記載）	(ロ) 性別	(ハ) 生年月日 元号 年 月 日	(ニ) 手帳番号	(ホ) 障害の種類及び確認 (ヘ) 身体障害者 確認	(ト) 知的障害者 確認	(チ) 精神障害者 確認	(リ) 在宅就業支援団体と在宅就業障害者との契約内容 (ヌ) 在宅就業支援団体が在宅就業障害者に支払った額（円） 億 千万 百万 十万 万 千 百 十 一	(ル) 支払年月日 元号 年 月 日	(ヲ) 在宅就業障害者の業務内容	(ワ) 在宅就業障害者の就業場所

⑤事業主と在宅就業支援団体との業務契約内容

(イ) 在宅就業対価相当額（円）
億 千万 百万 十万 万 千 百 十 一

(ロ) 業務契約内容

(ハ) 業務契約額（円）
億 千万 百万 十万 万 千 百 十 一

(ニ) 支払年月日
元号 年 月 日

注）「記入上の注意」をよく読んで記入して下さい。
個人事業主の場合は、「①法人番号」欄に、事業主番号（ハイフンを除いた数字のみ）を左詰めで記入してください。

（　－　）