様式第212号

在 宅 就 業 契 約 報 告 書

21210

① 法 人 番 号 及 び 名 称	
② 事 業 主 の 住 所 又 は 所 在 地	

③ 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) 事業主と在宅就業障害者との契約内容 (ヌ) 事業主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

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法人番号及び名称」欄の□□□□ で表示された枠内に、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。

（ － ）