様式第212号-2

6

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。

令和　　年　　月　　日

1 ※①事業主番号

②
(ｲ)事業主の氏名又は名称
(ﾛ)事業主の住所又は所在地

2 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
記名押印又は自筆による署名
(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	(ﾜ) 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）（事業主控）裏面の「注意」をよく読んで記入して下さい。
※　については申請事業主が記載して下さい。