様式第２号

山形県ふれあいパートナーシップ企業取組報告書

年　　月　　日

　　山形県知事　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 名称 |  |
| 代表者職氏名 |  |

下記のとおり、障がい者の工賃向上等に係る連携・協力の取組みを報告します。

下記、御承諾いただける場合はレ点をご記入ください。

□　企業名及び取組内容を県ホームページや登録企業等に配布する広報誌で紹介

することを承諾します。

当てはまる全ての取組内容にレ点をご記入いただき、四角枠内に具体的な内容をご記入ください。

* 障がい者施設への発注（新規・拡大・継続）

|  |
| --- |
|  |

* 障がい者施設製品の従業員向け社内販売

|  |
| --- |
|  |

* 店舗内やイベント等での売り場提供

|  |
| --- |
|  |

* 障がい者施設製品の展示

|  |
| --- |
|  |

* 企業内で障がい者施設の広報物の掲示・回覧

|  |
| --- |
|  |

* その他

|  |
| --- |
|  |

※取組みが分かる写真があれば添付してください。別紙でも可能です。

|  |  |
| --- | --- |
| 【ご担当者】 |  |
| 所属 |  |
| 役職氏名 |  |
| 電話 |  |
| メール |  |