

様式 1

社会的責任・社会貢献評価申請書（確認書）

令和 年 月 日

福岡保護観察所 北九州支部長 様

北九州市〔~~建設工事~~
物品・サービス〕競争入札参加資格において、社会的責任・社会貢献活動の評価を受けたいので、以下の者の雇用実績の確認を申請します。

申請者 所在地

商号又は名称

代表者氏名

印

代表者の署名の場合は押印不要。

電話番号

担当者名

評 価 対 象 項 目	保護観察対象者等の雇用 (保護観察対象者・更生緊急保護対象者)
協 力 雇 用 主 登 録 日	年 月 日
雇用した保護観察対象者	氏名 : (年 月 日生) 住所 :
保護観察中の者または更生緊急保護中の者の雇用期間 (審査基準日以前 1 年の間において、同一者を 3 か月以上雇用したこと)	年 月 日 ～ 年 月 日

審査基準日：電子申請を行った月の 1 日

【注意事項】

申請にあたっては、審査基準日において保護観察対象者または更生緊急保護対象者を一定期間雇用したことが確認できる以下の書類を本書に添えて、福岡県保護観察所 北九州支部に提出ください。

確認後、様式 2 を返信用封筒で返送します。なお、保護観察所が書類を受け取ってから返送するまでの期間として、10 日程度を見込んでください。

ア 雇用契約書または採用通知書の写し

イ 賃金台帳または出勤簿の写し

ウ その他法務省福岡保護観察所 北九州支部が指示する書類

エ 必要額の切手を貼り、住所、担当者名を記入した返信用の定形郵便の封筒

様式 2

社会的責任・社会貢献評価申請書（確認書）

令和 年 月 日

北九州市長 様

北九州市〔 ~~建設工事~~
物品・サービス 〕 競争入札参加資格において、社会的責任・社会貢献活動の評価を受けたいので申請します。

申請者 所在地

商号又は名称

代表者氏名 印

代表者の署名の場合は押印不要。

電話番号

担当者名

※ { 建設業許可番号
大 臣 （ 般 ・ 特 一 ） 第 号
福岡県知事
経営事項審査の審査基準日 年 月 日

評 価 対 象 項 目	保護観察対象者等の雇用 (保護観察対象者・更生緊急保護対象者)
協 力 雇 用 主 登 録 日	年 月 日
保護観察中の者または更生緊急保護中の者の雇用期間 (審査基準日以前 1 年の間において、同一者を 3 か月以上雇用したこと)	年 月 日 ～ 年 月 日

審査基準日：電子申請を行った月の 1 日

_____ これより上は、申請者にて記入・押印してください。 _____

審査基準日以前 1 年の間において、保護観察対象者等を 3 か月以上雇用したことを確認しました。

令和 年 月 日

福岡保護観察所 北九州支部長 印

又は署名_____