様式第10号（第８条関係）

　年　　月　　日

　福島県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地　郵便番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人の名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名　　　　　　　　　実印

電話番号

福島県高年齢者の就業支援団体就業状況届出書

　地方自治法施行令第１６７条の２第１項第３号の規定に基づき、随意契約により福島県から受注した下記の業務に関し、就業の状況について「福島県高年齢者の就業支援団体にかかる役務の提供に関する認定実施要領」第８条第４項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 業務の名称 | |  |
| 発注部署の名称 | |  |
| 業務の内容 | |  |
| 業務期間 | | 年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで  （　　　時　　分から　　　時　　分まで） |
| 就業の状況 | 従事者の入れ替わりがある場合 | 延べ作業人役：　　　人×　　　時間×　　　日  うち、県内居住かつ（　　）歳以上の  就業対象者：　　時間※ |
| 従事者の入れ替わりがない場合 | 作業人役：　　　人  うち、県内居住かつ（　　）歳以上の就業対象者：　　人 |

（注）「（　）歳以上」の（　）には、認定を受けた際の要件（60歳又は55歳）を記載してください。

　従事者の入れ替わりがある場合の県内居住かつ（　）歳以上の就業対象者の作業時間については、各人の作業時間の合計をしてください。