

(様式第7号)

年 月 日

東京都知事 殿

企業等の所在地

企業等の名称

代表者役職・氏名

印

「東京都障害者雇用優良企業」変更報告書

東京都障害者雇用優良企業登録事業実施要綱第9条の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

変更事項	
変更前	
変更後	
変更年月日	