

平成 29 年 9 月 19 日

長崎市建設工事有資格者 各位

長崎市理財部契約検査課

建設工事における発注者別評価（障害者雇用）の申請受付について

1. 申請受付期間

平成 29 年 10 月 2 日（月）から平成 29 年 11 月 2 日（木）まで

※ 上記期間に申請がない場合は、発注者別評価点を加点できませんので
ご注意ください。

2. 対象業者

長崎市内に本店を有する建設工事の有資格業者のうち、一定の要件を満たす障害者を雇用している業者（※詳細は提出要領で確認ください。）

3. 申請方法

次の提出要領により、下記提出先まで申請書類を郵送又は持参してください。

[提出先] 〒850-8685 長崎市桜町 2 番 22 号 長崎市理財部契約検査課

（なお、インターネットによる申請は受け付けておりません。）

提出要領 [長崎市発注者別評価（障害者雇用）審査申請書提出の手引き](#)

申請書 [長崎市発注者別評価（障害者雇用）審査申請書](#)

4. 適用期間（発注者別評価点加点期間）

平成 30 年 1 月 1 日から平成 30 年 12 月 31 日まで（1 年間）

5. その他

審査結果は、平成 30 年 1 月上旬に通知予定です。

（問い合わせ先）

長崎市理財部契約検査課総務係 電話 095-829-1160