

(様式第1)

事故に関する申告書

令和 年 月 日

岩手県立盛岡ひがし支援学校長 様

所 在 地

(ふりがな)

商号又は名称

代表者の氏名

印

私は、資格確認日から起算して過去2年の間に、事故による営業停止等の処分を受けたことがないことを申告します。