（様式第１号）

滋賀県イクボス宣言企業登録申込書

年　　月　　日

滋賀県知事

郵便番号
所在地
名　称
代表者職・氏名

イクボス宣言をいたしましたので、滋賀県イクボス宣言企業として登録されるよう申込みます。

なお、申込みにあたっては滋賀県イクボス宣言企業登録実施要領３に記載の要件の内容については事実に相違していないことを誓約します。

業　　種 （主として該当するもの一つに☑を付けてください。）	□１　農業、林業　□２　漁業　□３　鉱業、採石業、砂利採取業 □４　建設業　□５　製造業　□６　電気・ガス・熱供給・水道業 □７　情報通信業　□８　運輸業、郵便業　□９　卸売業、小売業 □10　金融業、保険業　□11　不動産業、物品賃貸業 □12　学術研究、専門・技術ｻｰﾋﾞｽ業　□13　宿泊業、飲食サービス業 □14　生活関連サービス業、娯楽業　□15　教育、学習支援業　□16　医療、福祉 □17　複合サービス事業　□18　サービス業（他に分類されないもの） □19　公務（他に分類されるものを除く）　□20　その他（　　）	
連　絡　先	所　属　・氏　名	
	電話（ＦＡＸ）番号	電話　　FAX
	メールアドレス	
Ｐ　　Ｒ （貴社・貴団体のメッセージ、取組等記述ください。）		
関　係　資　料	宣言文（必須）、その他取組内容のわかる資料（宣言時の写真等）	