(様式)

プロポーザル参加申請書

年　　月　　日

ピアザ淡海あり方検討会議　委員長　東　　勝　様

　　　　　　　　　　　　　　　住所　〒

　　　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

令和７年度ピアザ淡海利活用における事業者選定支援業務についての公募型プロポーザルに参加したいので申請します。

　なお、公募型プロポーザル実施要領「５参加資格」を満たしていること、ならびにこの申請書の全ての記載事項および添付書類について事実と相違ないことを、誓約します。

　また、参加申請にあたり、下記のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 「滋賀県ワーク・ライフ・バランス推進企業」の登録、または次世代育成支援対策推進法に基づく基準適合一般事業主として厚生労働大臣の認定の有無の有無 | 有　・　無 |
| 高年齢者雇用確保措置について、労使協定の締結または就業規則の労働基準監督署への届出の有無 | 有　・　無 |
| 障害者の雇用の促進等に関して、次のいずれかの取組の有無  　(1)障害者の雇用に関する状況の報告義務がある事業者であって法定雇用率が達成している  (2)障害者の雇用に関する状況の報告義務がない事業者であって障害者を雇用している  (3)「しが障害者施設応援企業」の認定を受けている  (4)障害者の雇用の促進等に関する法律に基づく基準適合事業主として厚生労働大臣の認定を受けている | 有　・　無 |
| 「滋賀県女性活躍推進企業」の認証、または女性の職業生活における活躍の推進に関する法律に基づく基準適合一般事業主として厚生労働大臣の認定の有無 | 有　・　無 |
| 環境マネジメントシステムのうち、次のいずれかの認証・登録の有無  (1)国際標準化機構が定めた規格ＩＳＯ14001 に適合している旨の認証  (2)一般財団法人持続性推進機構（平成 23 年９月 30 日以前に登録・更新した場合は、財団法人地球環境戦略研究機関持続性センター）の実施するエコアクション 21 の認証・登録  (3)特定非営利活動法人ＫＥＳ環境機構の実施するＫＥＳ・環境マネジメントシステム・スタンダードの登録  (4)一般財団法人エコステージ協会の実施するエコステージの認証 | 有　・　無 |
| 滋賀県内の本店の有無 | 有　・　無 |

該当する方に○をつけ、有の場合は証明する書類（写し可）を添付してください。

≪本申請に関する連絡先≫

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署名 |  |
| 担当者職氏名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| Eメールアドレス |  |

※以下は記入しないでください

|  |
| --- |
| 担当者 |
|  |

　受理番号

　受理年月日　　令和　　年　　月　　日

　総務事務・厚生課

（添付書類）

１.申請者の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 名称: | |
| 従業員数: | 設立年月日: |
| 【会社・団体等概要】  　※会社や団体等の概要や事業内容等を簡潔に記載してください。 | |
| 【業務実施体制】  　※業務を受託した場合の実施体制（責任者名、担当者名を含む）を記載してください。 | |

２.類似の業務を行った実績

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 発注者等 | 事業の名称 | 受託・活動期間 | 関与した内容 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※記載欄が不足する場合は、適宜追加してください。

※参考資料として、本業務に類似した過去の実績資料を提出することができます（任意）

３.管理者、主たる担当者の業務実績等

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 部署名・職名 |  |
| 専門分野 |  |
| 本業務における  担当内容 |  |
| 業務実績 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 部署名・職名 |  |
| 専門分野 |  |
| 本業務における  担当内容 |  |
| 業務実績 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 部署名・職名 |  |
| 専門分野 |  |
| 本業務における  担当内容 |  |
| 業務実績 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 部署名・職名 |  |
| 専門分野 |  |
| 本業務における  担当内容 |  |
| 業務実績 |  |