プロポーザル参加申請書

別紙様式１

年　　月　　日

滋賀県知事　三日月　大造

住所　〒

名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

令和７年度障害者等の文化芸術活動を支える拠点づくり事業業務委託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すべ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。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 滋賀県ワーク・ライフ・バランス推進企業、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 |  |
| 高年齢者就業確保措置について、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をしている事業者 |  |
| 障害者の雇用の促進等に関する取組のうち、次のいずれかに該当している事業者ａ　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されている。ｂ　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。ｃ　「しが障害者施設応援企業」の認定を受けている。ｄ　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。 |  |
| 「滋賀県女性活躍推進企業」の認証を受けている、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を受けている事業者 |  |
| 環境マネジメントシステムのうち、次のいずれかの認証・登録を受けている事業者ａ　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ｂ　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ｃ　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ｄ　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 |  |

※該当する項目に○印をつけ、証明する書面（写し可）を１部添付してください

(裏面に続きます。)

＜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 |  |
| メールアドレス |  |

　※滋賀県使用欄（記入しないでください）

|  |  |
| --- | --- |
| 受理番号受理年月日　　　令和　　年　　月　　日滋賀県文化スポーツ部文化芸術振興課振興係 | 担当者 |
|  |