（様式１）

令和７年度　中山間地域伴走支援事業等委託業務

公募型プロポーザル応募申込書

令和７年（2025年）　　月　　日

滋賀県知事　　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 事業所名 |  |
| 代表者名 |  | 印 |

令和７年度　中山間地域伴走支援事業等委託業務にかかる公募型プロポーザルについて、応募申込書を提出します。なお、滋賀県が公募型プロポーザル公告（令和７年度　中山間地域伴走支援事業等委託業務）に示した参加資格については全て満たしています（満たす予定です）。

記

１　連絡調整者

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 役職名・氏名 |  |
| TEL |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |

２　社会政策推進関係の登録・認定等状況（該当するものにチェックしてください）

□　滋賀県ワーク・ライフ・バランス推進企業の登録

□　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の認定

□　高年齢者就業確保措置にかかる労使協定の締結または就業規則の届出

□　障害者の雇用に関する法定雇用率の達成（状況報告義務のある事業者）あるいは障害者の雇用（状況報告義務のない事業者）

　　　　□　「しが障害者施設応援企業」の認定

　　　　□　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の認定

□　「滋賀県女性活躍推進企業」の認証

□　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の認定

□　環境マネジメントシステムの認証・登録

　３　プレゼンテーション審査会への参加方法（いずれか希望する方にチェックしてください）

　　　　□　審査会場へ来場してのプレゼンテーション　　□「Zoom」ミーティングによるプレゼンテーション

　※　プロポーザル実施要領６に定める「提出書類」を必ず提出すること

申請者の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 従業員数 |  | 設立年月日 |  |
| （１）申請者の概要　　　　　設立目的、主たる業種、活動分野等を記入 |
| （２）自己ＰＲ |