（様式２）

プロポーザル応募申込書

令和７年(2025年)　　月　　日

　　　滋賀県知事

所在地

事業所名

代表者職名・氏名　　　　　　　　　　　　　　印

「滋賀県平和祈念館　戦争体験者証言映像企画・制作業務」委託に係る公募型プロポーザルについて、応募いたします。

　なお、滋賀県が公募型プロポーザル公告（戦争体験者証言映像企画・制作業務）に示した参加資格については、すべて満たしており、下記の者を連絡調整者として設置します。

　また、応募申込書を提出するにあたり、社会政策面での事業者の取組について、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」の登録、または次世代育成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を受けている。 |  |
| 高年齢者雇用確保措置にかかる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。 |  |
| 障害者の雇用の促進等に関する取組のうち、実施要領７（６）の４）から７）に掲げるもののいずれかに該当している。 |  |
| 「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。 |  |
| 「環境マネジメントシステム」で実施要領７（６）の10）のアからエに掲げるもののいずれかについて認証・登録を受けている。 |  |

※上記５項目について該当する場合は右側の空欄に○印をつけ、登録証などの

写しを添付してください。

（連絡調整者）所属

役職

氏名

TEL

FAX

Email