Shiga Smart Access自動運転チャレンジ事業業務委託

企画提案書提出書

年　　月　　日

滋賀県知事　三日月　大造　あて

所在地

事業者名

代表者職

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

Shiga Smart Access自動運転チャレンジ事業業務委託に係る企画提案書を提出します。

同実施要領および仕様書を含めたすべての開示資料の内容を齟齬なく理解し、遵守できることを表

　明および保証します。

|  |  |
| --- | --- |
| 「滋賀県ワーク・ライフ・バランス推進企業」の登録の有無※「有」の場合、登録証の写しを添付 | 有 ・ 無 |
| 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※「有」の場合、認定書の写しを添付 | 有 ・ 無 |
| 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の有無※「有」の場合、労使協定または就業規則の該当箇所の写しを添付 | 有 ・ 無 |
| 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場合※「有」の場合、障害者雇用状況報告書の写しを添付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場合※「有」の場合、障害者を雇用している旨の申立書（任意様式）を添付 | 有 ・ 無 |
| 「しが障害者施設応援企業」の認定を受けている場合※「有」の場合、認定書の写しを添付 | 有 ・ 無 |
| 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場合※「有」の場合、認定書の写しを添付 | 有 ・ 無 |
| 「滋賀県女性活躍推進企業」の認証の有無※「有」の場合、認定書の写しを添付 | 有 ・ 無 |
| 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場合※「有」の場合、認定書の写しを添付 | 有 ・ 無 |
| 環境マネジメントシステムの認証・登録の有無※「有」の場合、認証・登録の写しを添付 | 有 ・ 無 |

※該当する方に○印をつけ、有の場合は証明する書面（写し可）を添付してください。

＜本申請に関する連絡先＞

|  |  |
| --- | --- |
| 事務所等所在地 | 〒 |
| 担当者　所属・氏名 |  |
| 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