

(様式1)

ものづくりAIパイロット事業業務委託  
公募型プロポーザル  
参 加 申 込 書

令和8年(2026年) 月 日

滋賀県知事 三日月 大造

住 所  
(所在地)

商 号  
(法人名)

氏 名 印  
(代表者職氏名)

ものづくりAIパイロット事業業務委託公募型プロポーザルについて、同実施要領「3 参加資格」の要件をすべて満たしていることを誓約するとともに、同実施要領の内容を了解し、下記の書類を添えて参加申込書を提出します。

なお、下記の者を連絡調整者として設置します。

記

1 企画提案書	1部
2 企業・団体等概要書	1部
3 定款または寄付行為	1部
4 誓約書	1部
5 概算見積書	1部
6 社会政策推進面に係る関係書類(該当する場合)	
滋賀県ワーク・ライフ・バランス推進企業の登録証(県発行)の写し	1部
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認定通知書	
(労働局発行)の写し	1部
高年齢者就業確保措置に係る労使協定または就業規則の該当箇所の写し	1部
障害者雇用状況報告書の写し	1部
障害者を雇用している旨の申立書	1部
しが障害者施設応援企業の認定通知書(県発行)の写し	1部
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認定通知書(労働局発行)の写し	1部
滋賀県女性活躍推進企業の認定書(県発行)の写し	1部
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認定通知書(労働局発行)の写し	1部
環境マネジメントシステムの認証、登録を証する書類の写し	1部

(連絡調整者)

所 属	
職・氏名	
連 絡 先	電話
	FAX
	E-mail

(様式2)

企 業 ・ 団 体 等 概 要 書

令和8年(2026年) 月 日現在

商号または名称		
法人番号		
所在地	本社等	
	本業務を受託する支店等	
創設年・開設年		
資本金等		
前期年間売上		
常勤従業員数	名	
業務内容	(本委託業務に関連する業務内容は特記してください。)	

社会政策面での事業者の取組	「滋賀県ワーク・ライフ・バランス推進企業」の登録を受けているか、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か。	(有・無)
	高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か。	(有・無)
	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か。  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か、  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か。  「しが障害者施設応援企業」の認定を受けているか。  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か。	(有・無)
	「滋賀県女性活躍推進企業」の認証を受けているか、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か。	(有・無)
	「環境マネジメントシステム」で、次のいずれかの認証、登録を受けているか。  国際標準化機構が定めた規格 I S O 14001 に適合している旨の認証  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  特定非営利活動法人 K E S 環境機構の実施する K E S ・ 環境マネジメントシステム・スタンダードの登録  一般財団法人工コステージ協会の実施するエコステージの認証	(有・無)
その他 特記事項		

## ものづくり AI パイロット事業業務委託にかかる質問票

住 所  
(所在地)

商 号  
(法人名)

氏 名  
(代表者職氏名)

( 担当者 ) 所属

職・氏名

連絡先 T E L :

F A X :

M A I L :

\* 箇条書きで、簡潔に記載すること。