

みやぎ働き方改革実践企業申請書

宮城県知事 殿

年 月 日

所在地 〒980-8570
 仙台市青葉区本町3丁目8-1
 名称 株式会社〇〇
 代表者職・氏名 代表取締役〇〇

「みやぎ働き方改革宣言企業・実践企業支援制度実施要綱」第5の規定により、「みやぎ働き方改革実践企業」の認証を申請します。

1 申請者

申請者の名称 (法人、個人又は団体名を記入)	株式会社〇〇
法人・個人事業主の別	☒ 法人 ☐ 個人事業主 ☐ その他()
業種 (当てはまる業種を選んで チェックを入れてください)	☐ 農業、林業 ☐ 漁業 ☐ 鉱業、採石業、砂利採取業 ☒ 建設業 ☐ 製造業 ☐ 電気・ガス・熱供給・水道事業 ☐ 情報通信業 ☐ 運輸業、郵便業 ☐ 卸売業、小売業 ☐ 金融業、保険業 ☐ 不動産業、物品賃貸業 ☐ 学術研究、専門・技術サービス業 ☐ 宿泊業、飲食サービス業 ☐ 生活関連サービス業、娯楽業 ☐ 教育、学習支援業 ☐ 医療、福祉 ☐ 複合サービス事業 ☐ サービス業(他に分類されないもの) ☐ その他()
本社	(所在地) 〒980-8570 仙台市青葉区本町3丁目8-1 (TEL) 022-211-2771 (E-mail) (FAX)
宮城県内の主たる事業所	(所在地) 〒 同上 (TEL) (E-mail) (FAX)
構成 (記入年月日もしくは直近でデータを取りま とめた月日で記入) 労働者数：正社員及び非正社員をすべて含め た人数 管理職数：課長相当職以上の人数	(労働者数) 男性 5名, 女性 5名, 計 10名 (管理職) 男性 1名, 女性 1名, 計 2名
担当者の連絡先	(所属部署) 総務部

様式第 1 号

(申請する事業者の担当者名(申請内容に関する質問に回答いただける方)を記載してください。代行者名は不可)	(職名) 事務	(氏名) ○○
	(TEL) 022-211-2771	(FAX)
	(E-mail)	
代行者の連絡先 (行政書士, 社会保険労務士等が代行する場合は, こちらに記載してください。)	(所属部署)	
	(職名)	(氏名)
	(TEL)	(FAX)
	(E-mail)	

2 基準の達成状況

(別表) チェックリストのとおり。

3 添付書類等確認表

	項目	添付書類	チェック欄
1	「みやぎ働き方改革実践企業」の基準を満たしている。	・(別表) チェックリストにおいて、制度や実績「有」とした項目に関して、実施内容等がわかる書類	☒
2	労働基準法, 労働安全衛生法, 男女雇用機会均等法, 育児・介護休業法等の関係法令を遵守している。	・誓約書(様式第2号)	☒
3	暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律に規定する暴力団又は暴力団員でない, もしくは密接な関係を有していない。		☒
4	県税に未納がないこと。		
5	その他, 必要な書類	・会社の概要 ・就業規則の写し(労働基準監督署の受領印のあるもの)	☒ ☒

5 申請書提出先及び問合せ先

宮城県経済商工観光部雇用対策課労政調整班
 住所: 〒980-8570 宮城県仙台市青葉区本町3-8-1
 TEL: 022-211-2771 FAX: 022-211-2769
 E-mail: koyour@pref.miyagi.lg.jp