

(様式第1号)

特定健診受診率向上等を目指したデジタル広報事業委託業務  
公募型プロポーザル参加申込書

年 月 日

(宛先)  
滋賀県知事

所在地

事業所名

代表者職氏名

特定健診受診率向上等を目指したデジタル広報事業委託にかかる公募型プロポーザルについて、同実施要領「4 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   | 4部 (正1部 副3部) |    |
| 2 | 概算見積書   | 4部 (正1部 副3部) |    |
| 3 | 事業者概要   | 4部 (正1部 副3部) |    |
| 4 | 社会政策推進面にかかる関係書類   |              |    |
|   | <input type="checkbox"/> 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 |
|   | <input type="checkbox"/> 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 |
|   | <input type="checkbox"/> 高齢者雇用確保措置にかかる労使協定または就業規則の該当箇所の写し   |              | 1部 |
|   | <input type="checkbox"/> 障害者雇用状況報告書の写し  |              | 1部 |
|   | <input type="checkbox"/> 障害者を雇用している旨の申立書の写し   |              | 1部 |
|   | <input type="checkbox"/> 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 |
|   | <input type="checkbox"/> 障害者の雇用促進等の基準適合事業主である認定通知書(労働局発行)の写し  |              | 1部 |
|   | <input type="checkbox"/> 滋賀県女性活躍推進企業の認証通知(県発行)の写し   |              | 1部 |
|   | <input type="checkbox"/> 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の認定通知書(労働局発行)の写し                                  |              | 1部 |
|   | <input type="checkbox"/> 国際標準化機構が定めた規格ISO14001の認証登録証の写し   |              | 1部 |
|   | <input type="checkbox"/> 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・登録証の写し |              | 1部 |
|   | <input type="checkbox"/> 特定非営利活動法人KES環境機構の実施するKES・環境マネジメントシステム・スタンダードの登録証の写し                                  |              | 1部 |
|   | <input type="checkbox"/> 一般財団法人エコステージ協会の実施するエコステージの認証書の写し   |              | 1部 |

※「4 社会政策推進面にかかる関係書類」については、該当する書類の□欄にチェックマークを入れること。

(連絡調整者) 所属 \_\_\_\_\_  
役職名 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_  
TEL \_\_\_\_\_  
FAX \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_