

(様式第1号)

「長崎県誰もが働きやすい職場づくり実践企業」認証申請書

年 月 日

長崎県知事 へ

(ふりがな)

企業名

代表者職・氏名

印

「長崎県誰もが働きやすい職場づくり実践企業」認証制度実施要綱第4条(又は第11条)の規定により、下記のとおり申請します。なお、過去において、法及び法に基づく命令その他関係法令に違反する重大な事実等がないことを誓約します。

【企業の概要】

所在地	〒
担当者	(部署) (役職) (ふりがな) (氏名) (連絡先) TEL FAX E-mail
業種	
従業員数	正規従業員数 人 (男性 人、女性 人) 非正規従業員数 人 (男性 人、女性 人) 平成 年 月 日現在
認証番号	第 号 継続して認証を受ける場合のみ記入

企業の概要がわかる資料を添付すること