様式１

記 入 例

ふくやまワーク･ライフ･バランス認定及び福山市男女共同参画推進表彰制度申請書

年　　月　　日

福 山 市 長　 様

本社の住所を記入してください。

申請者　主たる事業所の所在地　広島市東区〇〇町一丁目〇〇番〇〇号
名　　称　株式会社 □□□□□
代 表 者　代表取締役　〇〇　〇〇〇　　㊞

ふくやまワーク・ライフ・バランス認定及び福山市男女共同参画推進表彰制度実施要綱第４条の規定により，次のとおり関係書類を添えて申請します。

なお，実施要綱第３条第２項第３号の規定に係る市税及び公共料金の納付調査に同意します。

市内事業所について記入してください。

事業所の所在地 [注１]	福山市西町一丁目〇〇番〇〇号		
フリガナ			
事業所の名称 [注2]	株式会社 □□□□□ 福山△△支社		
業種・事業概要	卸売業，小売業　・　衣料品販売		
総従業員数	該当するものに 〇をつけてください。 1．301人以上　（２．）101～300人　3．100人以下		
市内従業員数 [注3]	２００ 人 （ 2016 年 4月 1日 現在）	（女性　７０ 人）	（男性　１３０ 人）
連絡先（担当者）	所 属：総務部総務課　名前：〇〇 〇〇 ＴＥＬ：×××―×××―×××× 郵送先：〒〇〇〇-〇〇〇〇 福山市西町一丁目〇〇番〇〇号		

[注1,2]主たる事業所（本社等）が福山市外にある場合は，枠内の「事業所の所在地，名称」欄に，市内の事業所について記入してください。（複数ある場合は，その旨がわかる書類を添付してください。）

[注3]「従業員数」欄は，市内事業所の従業員数について記入してください。

添付書類

◆ふくやまワーク・ライフ・バランス認定及び福山市男女共同参画推進表彰制度申請に係る補足資料（様式２）
◆ふくやまワーク・ライフ・バランス認定基準表（様式３）
◆就業規則等（育児・介護休業に関して別に定めている場合は，育児・介護休業規則(規程)も添付してください。）
◆都道府県労働局へ次の書類を届出している場合は，その写しを添付してください。
・次世代育成支援対策推進法に基づく「一般事業主行動計画策定届」（受領印のあるもの）
・女性活躍推進法に基づく「一般事業主行動計画策定届」（受領印のあるもの）

※認定にあたっては，聞き取り調査又は報告書の提出を求めるなど申請の内容の確認を行う場合があります。

備考　用紙の大きさは，日本工業規格Ａ４とする。