

(第1号様式)

ワーク・ライフ・バランス推進企業認証 (新規)・更新) 申請書 (記入例)

年 月 日

(あて先) 名古屋市長

申請者 住 所 (〒〇〇〇-〇〇〇〇)

名古屋市中区三の丸三丁目〇番〇号

本社の住所、代表者の氏名などについて記入ください。

企 業 名  
(団体名)

株式会社□□□□

ふりがな  
代表者氏名

代表取締役 〇〇 〇〇 ㊟

生 年 月 日 △△ 年△△月△△日

(団体の場合は、所在地、名称、代表者氏名及び生年月日)

ワーク・ライフ・バランス推進企業認証について、次のとおり申請します。

1 名古屋市内の事業所名 (本社が名古屋市外の場合のみ)

名 称	本社が名古屋市外の場合のみ市内事業者について記入ください。		
所 在 地	〒	—	

2 企業の概要

設 立 年 月 日	△△ 年△△月△△日	資本金又は出資金	〇〇〇 万円
事 業 内 容	〇〇業		
従 業 員 数	市内の事業所	100 人	内女性 30 人
	企業全体	150 人	内女性 40 人
記入担当者の所属及び氏名	〇〇部人事課 □□ □□		
電 話	052-123-××××		
電 子 メール	abcd@xyz. ××		

本申請に関する連絡は電子メールを使用します。組織または個人のメールアドレスを記入ください。

3 ワーク・ライフ・バランスに関する取組み内容等

(別紙のとおり)

※ 太枠部分の内容は認証された際には公表させていただく場合があります。

※ 名古屋市暴力団排除条例に規定する暴力団員又は暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者に該当するときは、ワーク・ライフ・バランス推進企業として認証しません。

また、認証決定後にその旨が判明したときは、認証を取消します。上記事由を確認する必要がある場合には、申請者の欄に記載されている情報を愛知県警察本部に照会することがあります。

備考 用紙の大きさは、日本工業規格A4 とする。