

第 1 号様式（第 3 条・第 1 1 条関係）

新居浜市働き方改革推進企業認定（新規・更新）申請書

年 月 日

（宛先）新居浜市長

申請者 所在地
 名称
 代表者

新居浜市働き方改革推進企業認定制度実施要綱第 3 条及び第 1 1 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。

事業所の所在地	※本社所在地を記載
市内事業所の所在地	※市内事業所を記載
事業所の名称	
設立年	
業種・事業概要	
総従業員数	該当するものに○を付けてください。 1 301人以上 3 21人～100人 2 101人～300人 4 20人以下
市内従業員数	人（うち、男性 人、女性 人）
連絡先（担当者）	所属： 氏名： 電話番号： FAX： メールアドレス： 書類郵送先：〒

添付書類

- （1）新居浜市働き方改革推進企業認定チェックリスト（第 2 号様式）
- （2）新居浜市働き方改革推進企業宣言書（第 3 号様式）
- （3）新居浜市働き方改革推進企業認定従業員アンケート調査結果報告書（第 4 - 2 号様式）