

## 認定申請書（新規・更新）

令和 年 月 日

北海道知事様

申請者 企業名  
代表者名

（押印不要）

北海道働き方改革推進企業認定制度実施要綱第4条（第7条第2項）の規定により、次のとおり申請します。

なお、同要綱第4条第1号から第3号のいずれにも該当しないことを申し出ます。

### 記

企業名（フリガナ）	
所在地 （電話／FAX）	〒 電話／FAX
本社が道外の場合の 道内事務所所在地	
URL	
業種 該当するものに○をつけて ください	1. 建設業 2. 製造業 3. 電気・ガス・熱供給・水道業 4. 情報通信業 5. 運輸業 6. 卸売・小売業 7. 金融・保健業 8. 不動産業 9. 飲食店・宿泊業 10. 医療、福祉 11. 教育、学習支援業 12. サービス業 13. その他（ ）
業務内容	
資本額・出資総額	万円
常時雇用する従業員数	人（男性 人、女性 人） （うち正社員 人、パート 人、その他 人）
本社が道外の場合の 道内事務所従業員数	人（男性 人、女性 人） （うち正社員 人、パート 人、その他 人）

担当者	所属・役職・氏名	
	連絡先（電話）	
	E-Mail	

（添付書類）

- 1 認定基準チェックシート（第2号様式）
- 2 認定基準チェックシートに係る確認書類
- 3 生産性要件算定シート（第3号様式）

※不要な文字は抹消して作成すること。