様式第１号（第３条関係）

女性活躍・働き方改革推進事業者登録申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　 年　　　 月　　　 日

　宮城県知事　　　　　　　　　殿

申請者　（〒 　－ 　 ）

所 在 地

会 社 名

代表者名

電話番号

女性活躍・働き方改革推進事業者の登録を受けたいので，女性活躍・働き方改革推進事業者からの物品等調達実施要綱第３条の規定により下記のとおり申請します。

　なお，この申請書及び添付書類のすべての記載事項は，事実と相違ないことを誓約します。また，同要綱第９条の規定による名簿の公表については異議ありません。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ 申請者に関すること | | | | | | | | | | |
|  | ① 業種 |  | | | | | | | | |
| ② 県内事業所所在地  （県内本社の場合は記入不要） |  | | | | | | | | |
| ③ 担当者所属・氏名 | 所　属 | |  | | 氏　名 | | | |  |
| ④ 担当者連絡先 | ＴＥＬ | |  | | ＦＡＸ | | |  | |
| ２ 認証に関すること | | | | | | | | | | |
|  | 認証の種類・有効期間等 | 種　類 |  | | 有効期間 | | | ～ | | |
| 番　号  ※認証等の写しを添付 |  | | ※認証書の写しを添付 | | | | | |
| ３ 競争入札参加資格に関すること | | | | | | | | | | |
|  | 登録番号・有効期間 | 番　号 |  | | 有効期間 | | ～ | | | |