様式第１号（第４条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　年　月　日

茨城県知事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

茨城県働き方改革優良（推進）企業認定申請書

　認定を受けたいので、下記のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 認定区分 | 優　良　　　　・　　　　推　進 |

企業の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 業種 | 　 |
| 従業員数 |  |
| 事業概要 | 　 |
| 資本の額又は出資の総額 | 　 |
| 電話番号 | 　 |
| ホームページアドレス | 　 |
| メールアドレス | 　 |
| 担当者職・氏名 | 　 |