

ワーク・ライフ・バランス推進事業所認定申請書

立川市長 殿

令和〇年〇月〇日

ワーク・ライフ・バランス推進事業所の認定について次のとおり申請します。

|                        |                                    |                      |        |
|------------------------|------------------------------------|----------------------|--------|
| 事業所の名称                 | 株式会社 ○○○○                          | 業種名                  | 不動産賃貸業 |
| 代表者                    | 役職 代表取締役社長 氏名                      | フリカナ                 | □□ □□  |
| 事業所の所在地                | 〒190-0012 立川市曙町 ○ー□□ー△△            |                      |        |
| 過去3年間に、労働関係法令等の違反や税の滞納 | ・なし ・あり（ ）                         |                      |        |
| 担当者                    | 役職 総務課 課長補佐 氏名                     | フリカナ                 | △△ △△  |
|                        | 電話                                 | 042（528）○○○○         |        |
|                        | ファックス                              | 042（528）○○△△         |        |
|                        | Eメール                               | ○○○○@□□□□.△△△△.lg.jp |        |
| 事業内容                   | （事業内容を簡単にご紹介ください。）                 |                      |        |
| 事業所の形態                 | ・ 本社、本店 ・ 支店、事業所                   |                      |        |
| 主なワーク・ライフ・バランスの取組内容    | （ワーク・ライフ・バランスに関するお取組みを簡単にご紹介ください。） |                      |        |
| 従業員数                   | 全体 50人<br>うち男性 20人<br>うち女性 30人     | 従業員の平均勤続年数           | 10年    |