

(様式第1号)

平成 年度彩の国工場指定申請書

平成 年 月 日

(あて先)

埼玉県知事 上田 清司

(工場の所在地)

(工場名)

(代表者名)

印

彩の国工場の指定を受けたいので、別添のとおり申請します。

工 場 の 概 要

記入者職・氏名
電 話 番 号
メールアドレス
FAX 番 号

工場名		代表者名	
所在地		電話番号	
業 種		従業員数	合 計 人
資本金			(男 人・女 人)
売上高		経常利益額	

【工場の内容についてお聞かせください】

1 企業の経緯

2 生産形態 受注生産 _____ % 見込生産 _____ %

 自家製品 _____ % 下請加工品 _____ %

3 製品別・得意先別割合

製 品 名	割 合	得 意 先 名	割 合
合 計	100.0	合 計	100.0

4 工場の特徴 (製品面・技術面・設備面など)

【「彩の国工場」指定申請について】

1 申請内容について、該当するものに○をつけてください。

(1) 前提条件 (全ての項目にチェックが必要です)

チェック欄	内 容
1	工場外観の美化や植栽などに努め、周囲の環境に十分に配慮している
2	汚水処理や騒音・振動の防止など、公害防止に対する法令を順守している

(2) 必須要件 (1項目以上のチェックが必要です)

チェック欄	内 容
3	特徴ある技術開発や製品づくりを行い、工場見学を積極的に受け入れ、ものづくりに対する理解、興味の喚起を行っている
4	工場施設の一部を地域の利用に供する、地域の催しに参加・協賛するなどの地域貢献活動を行っている。

2 現状の取組状況 (上記3、4のうち、○をつけた取組の内容をできるだけ具体的に御記入下さい。)

3 取組の成果等

(1) 企業経営面

(2) 地域への貢献等

4 今後の社会貢献活動方針及び経営方針（具体的に記入してください）

【参考】 県の産業労働施策の活用状況について、該当する項目にチェックしてください。

チェック欄	内 容
<input type="checkbox"/>	定年・継続雇用の年齢を延長（66歳以上）、定年を廃止する等の取り組みにより「シニア活躍推進宣言企業」に認定されている。
<input type="checkbox"/>	短時間勤務やフレックスタイムを導入する等の取り組みにより「多様な働き方実践企業」に認定されている。
<input type="checkbox"/>	中小企業等経営強化法に基づく経営革新計画を承認されている

※ 参考に直近の組織図、決算書1期分(写し)及び会社案内を添付してください。