

様式第1号（第4条関係）

書類提出日を記入してください。  
書類は報告期限までに提出してください。  
【期限日必着・厳守】

令和2年11月10日

- ・印鑑登録された印を押印してください。
- <法人の場合>
- ・「企業等の所在地」及び「名称」、「代表者職・氏名」は登記簿どおりに記載
- <個人事業主の場合>
- ・「企業等の所在地」の上に「個人の住所地」と記入し、住民票どおりに個人住所を記載
- ・「企業等の所在地」：個人事務所の住所を記載
- ・「企業等の名称」：個人事務所名を記載
- ・「代表者職・氏名」：個人事務所の代表者の個人名のみを記載

企業等の所在地 東京都千代田区飯田橋三丁目10番3号  
企業等の名称 株式会社〇〇〇〇  
代表者職・氏名 代表取締役 東京 太郎

印

## TOKYO働き方改革宣言企業承認申請書

TOKYO働き方改革宣言企業（以下「宣言企業」という。）について、宣言企業制度実施要綱第4条第1項の規定に基づき、下記のとおり提出します。

記

- 1 目標及び取組内容の取組期間  
令和2年9月 ～ 令和5年3月

取組期間は、プロジェクトチームで目標及び取り組み内容を決定した月から2年以上3年以内（月単位）としてください。

2 企業等の概要

業種	( G ) 情報通信業		
常用労働者数	25人	※申請日現在、雇入れ日いずれかに○をつけてください。	
	うち都内勤務 18人	いる	いない
担当者	部課係名	総務部	
	職・氏名	総務部長 〇〇 〇〇	
連絡先	電話番号	03-0000-0000	FAX番号 03-0000-0000
	メールアドレス	〇〇〇〇@〇〇〇.〇〇.〇〇	
同意の確認			
<input checked="" type="checkbox"/> 東京都ホームページにおける宣言書の公表に同意する		必ず内容を確認し、左の口全てに✓を記入してください。	
<input checked="" type="checkbox"/> 郵便やメールによる東京都事業についての情報提供を受けることに同意する			
<input checked="" type="checkbox"/> 公益財団法人東京しごと財団が実施する働き方改革支援事業の実施について、同意書を提出する			
働き方改革宣言奨励金に関する確認（□いずれか一つを塗りつぶす）			
<input checked="" type="checkbox"/> 働き方改革宣言奨励金の交付決定を受けている		必ず内容を確認し、左の口のいずれかに一つに✓を記入してください。	
<input type="checkbox"/> 働き方改革宣言奨励金の申請は行っていない			