様式第２号（第６条関係）

岡谷市働きやすい職場づくり応援補助金実施計画書

１　企業概要

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企業名 |  | | | | | |
| 代表者名 |  | | | | | |
| 住所 | 〒 | | | | | |
| 電話番号 |  | | | ＦＡＸ番号 |  | |
| 設立年月日 |  | | 資本金 |  | 従業員数 |  |
| 事業の内容（業種、主要製品等） | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 連絡先担当者 | |  | | | | |
|  | 電話・FAX |  | | | | |
| E－mail |  | | | | |

２　事業実施の概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実施目的 |  | |
| 実施予定事業内容  ※該当事項にチェックしてください。 | [実施予定事業]  □従業員の働きやすい職場環境に資する社内研修又は外部研修  □就業規則等の変更、労務管理又は制度改革  □国又は長野県が実施する認証制度の申請  □従業員専用設備設置工事（□　新設・□　改修・□　増設）  　設備等名称  □従業員の身体機能を補助する器具等の導入 | |
| [具体的内容] | |
| 補助対象経費  の内訳 |  | |
| 事業実施委託（工事施工業）者 | 事業実施委託（工事施工業）者名 |  |
| 代表者名 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| 担当者名 |  |