

浜松市長宛て

住所又は所在地  
商号又は名称  
代表者職氏名

## 企 画 提 案 書

次の件について、企画提案書を提出します。

件名：

また、企画提案書の提出期限日時点で保有している社会貢献活動等に係る認証等の有無について、次のとおり申告します。

認 証 等	浜 松 市 ワ ー ク ・ ラ イ フ ・ バ ラ ン ス 等 推 進 事 業 所 の 認 証	浜 松 市 消 防 団 協 力 事 業 所 の 認 証	浜 松 市 高 齢 者 活 躍 宣 言 事 業 所 の 認 証	健 康 経 営 優 良 法 人 の 認 定 ( 経 済 産 業 省 )	浜 松 市 外 国 人 材 活 躍 宣 言 事 業 所 の 認 証	浜 松 市 企 業 の C S R 活 動 表 彰 ( ※ 1 )
保 有 状 況 ( ※ 2 )	あ り ・ な し	あ り ・ な し	あ り ・ な し	あ り ・ な し	あ り ・ な し	あ り ・ な し

※1 浜松市企業の CSR 活動表彰では、企画提案書提出期限日の2年前の日までの間において、以下のいずれかに該当する事業所である場合に保有状況を「あり」と申告してください。

- ・ Star Prize 制度マイスター認定事業所
- ・ 優秀賞、特別賞又は市民協働奨励賞の受賞事業所 (※3つの賞以外の受賞実績は対象外です。)  
(例：2022年1月30日が企画提案書提出期限日の場合は、2020年1月30日から2022年1月30日までの間に受賞した実績が有効となります。)

※2 社会貢献活動等に係る認証等の保有状況について、「あり」又は「なし」に○を付けてください。

連絡担当者

所属

氏名

電話

F A X

E-mail