

## 働き方改革推進企業等応援資金認定申請書

令和 年 月 日

奈良県知事 殿

申請者 住所

氏名

電話番号

働き方改革推進企業等応援資金融資制度要綱（以下「要綱」という。）第3条第1項第3号の規定に基づく認定を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

## 記

## 1 企業の概要

資本金	円	従業員数	人	事業の開始年月	年 月
施設・設備の所在地		主たる事業内容		年間売上高	千円

## 2 事業計画

(1) 職場環境や福利厚生施設の整備(建設、設置、導入または改修等)にかかる事業の概要

※該当する内容にレ点を記入すること。

- 休憩室 食堂 更衣室 社員寮 エアコン トイレ 事業所内託児施設  
禁煙・分煙施設 バリアフリー対応 外国人対応設備（多言語・宗教）  
労務管理用機器 リモートワーク等に対応した施設・設備  
その他職場環境の充実を図る施設（ ）  
その他福利厚生施設（ ）

(2) 事業の目的・内容

※整備する施設、設備の事業費の見積書の写し及び図面その他の書類を添付して下さい。

--

(3) 事業の内訳

内 容	金 額	資 金 調 達 方 法	
設 備 ・ 施 設	円	本資金 設備・施設 円	運転資金 円
運 転 資 金	円	自己資金	円
合 計	円	補助金	円
		本資金以外の借入金	円

(4) 融資希望時期 令和 年 月

上記の者は、要綱第3条第1項第3号に該当する者として認定します。  
なお、本認定が融資の実行を保証するものではありません。

令和 年 月 日

奈良県知事