（提案書様式１）

　年　月　日

横浜市長

住所

商号又は名称

代表者職氏名

　提　案　書

　次の件について、提案書を提出します。

件名：横浜市市立保育所における紙おむつ等定額利用サービス補助事業

連絡担当者

所属

氏名

電話

ＦＡＸ

E－mail

（提案書様式２）

　年　月　日

横浜市長

住所

商号又は名称

代表者職氏名

提案書の開示に係る意向申出書

　プロポーザル方式の実施に係る提案書の内容に対して、開示請求があった場合の取扱いについて次のとおり意向を申し出ます。

件名：横浜市市立保育所における紙おむつ等定額利用サービス補助事業

　　　　　　　　　　　　　　１．提案書の開示を承諾します。

上記の件について、

　　　　　　　　　　　　　　２．提案書の非開示を希望します。

 理由：

**※本申出書は提案書の内容を非開示とすることを確約するものではありません。「横浜市の保有する情報の公開に関する条例」等関連規定に基づき、公開が妥当と判断される部分については開示する場合があります。**

連絡担当者

所属

氏名

電話

ＦＡＸ

E－mail

（提案書様式３）

企業の取組について

該当する□にレ点を入れ、必要書類を添付してください。

９　　次世代育成支援対策推進法による認定（くるみんマーク）、女性の職業生活における活躍の推進に関する法律に基づく認定（えるぼし）、または、よこはまグッドバランス企業認定を取得しているか。

□　いずれかを取得している

　　※「いずれかを取得している」を選択した場合、挙証資料を提出すること。

□　いずれにも認定されていない

10　　青少年の雇用の促進等に関する法律に基づくユースエール認定を取得しているか。

□　取得している

　　※「取得している」を選択した場合、挙証資料を提出すること。

□　取得していない

11　　障害者雇用促進法に基づく法定雇用率の達成

　□　障害者雇用促進法に基づく法定雇用率2.3％を達成している。(従業員43.5人以上の事業者)または、障害者を１人以上雇用している。（従業員43.5人未満の事業者）

※「達成している」または「雇用している」を選んだ場合、挙証資料を提出すること

□　達成していない（従業員43.5人以上）又は障害者を1人以上雇用していない（従業員43.5人未満）

12　　横浜健康経営認証の AAA クラスまたは AA クラスの認証を取得しているか。

□　いずれかの認証を取得している

　　※「いずれかの認証を取得している」を選択した場合、挙証資料を提出すること。

□　いずれの認証も取得していない

13　　横浜市SDGs認証制度「Y-SDGs」認定（Standard、またはSuperior、またはSupreme）を取得しているか。

□　いずれかの認定を取得している

　　※「いずれかの認定を取得している」を選択した場合、挙証資料を提出すること。

□　いずれの認定も認証していない