令和　　年　　月　　日

**別紙①**

岡山県社会保険労務士会　御中

（優先交渉団体名）　　　　　　　　　　　　　印

（仮称）都市防災公園及び複合施設指定管理者選定に係る労働条件審査

**申　込　書**

標記の労働条件審査について、申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | | |
| 所在地 | 〒 | | |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| 担当部署 |  | 担当者 |  |
| 電子メール | ＠ | | |
| 業　種 |  | | |
| 従業員数 | 人　　（企業全体　　　　　　　人） | | |
| 雇用形態 | 別添　（仮称）都市防災公園及び複合施設指定管理業務及びこれに付随する契約業務に関する人員構成（別紙②） | | |

※　従業員数は、指定管理者応募事業所の人数及び企業全体の人数を記入して下さい

**受　付　票**

上記のお申込みを受付いたしました。

令和　　年　　月　　日

岡山県社会保険労務士会