

自転車活用促進協力企業認定申請書

群馬県知事 様

自転車活用促進協力企業認定制度要領に基づき、以下のとおり申請します。

|                       |                                                         |      |   |                               |
|-----------------------|---------------------------------------------------------|------|---|-------------------------------|
| (ふりがな)<br>企業・団体名称     |                                                         |      |   |                               |
|                       |                                                         |      |   |                               |
| (ふりがな)<br>代表者氏名（職・氏名） |                                                         |      |   |                               |
|                       |                                                         |      |   |                               |
| 所在地                   | 〒                                                       |      |   |                               |
| ホームページアドレス            | https://                                                |      |   |                               |
| 連絡担当者名                | 部署                                                      |      |   |                               |
|                       | 役職・氏名                                                   |      |   |                               |
|                       | 電話                                                      |      |   |                               |
|                       | E-mail                                                  |      |   |                               |
| 常勤労働者数                | 人                                                       | <内訳> |   | うち、自転車通勤者                     |
|                       |                                                         | 正社員  | 人 | 人                             |
|                       |                                                         | パート  | 人 | 人                             |
|                       |                                                         | その他  | 人 | 人                             |
| 確認事項の有無               | 県内に本社又は支店等が所在している                                       |      |   | <input type="checkbox"/> チェック |
|                       | 過去3年間に於いて労働基準法等の労働関係法令、その他の法令に係る重大な違反をしていない             |      |   | <input type="checkbox"/> チェック |
|                       | 代表者及び従業員が暴力団等の反社会的勢力に所属せず、これらのものと関係を有していない              |      |   | <input type="checkbox"/> チェック |
|                       | 自転車の安全な利活用を図るため、従業員及び顧客（県民）に対して自転車利用の推進とルール・マナー啓発等に取り組む |      |   | <input type="checkbox"/> チェック |

# 自転車活用促進協力企業認定証

〇〇〇〇株式会社

〇〇〇〇      〇〇   〇〇   様

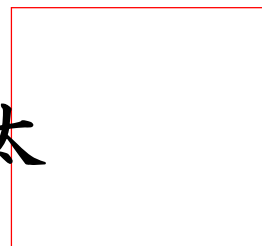
貴社を自転車の利用促進とルール・マナーの啓発に取り組む「自転車活用促進協力企業」として、認定します。

認定期間

認定の日から   令和9年3月31日まで

令和〇年〇月〇日

群馬県知事   山本   一太



様式第3号（第8条関係）

令和 年 月 日

（申請者）様

群馬県知事 山本 一太

自転車活用促進協力企業認定制度不認定通知書

令和 年 月 日付けで申請のあった下記の店舗について、自転車活用促進協力企業認定制度実施要領第8条第2項の規定に基づき、不認定となったことを通知します。

記

- 1 企業名
- 2 企業所在地
- 3 不認定となった理由

取組内容報告書

令和 年 月 日

|         |        |  |
|---------|--------|--|
| 企業・団体名称 |        |  |
| 連絡担当者名  | 部 署    |  |
|         | 役職・氏名  |  |
|         | 電 話    |  |
|         | E-mail |  |
| 取 組 内 容 |        |  |
|         |        |  |

※取組内容が分かる写真等を添付して下さい。

様式第5号（第10条関係）

令和 年 月 日

群馬県知事 様

届出者住所

届出者氏名

企業名

自転車活用促進協力企業認定廃止届出書

自転車活用促進協力企業認定制度実施要領第10条の規定に基づき、下記のとおり届け  
出ます。

記

1 認定番号  
第 号

2 認定を廃止する理由

様式第 6 号（第 1 1 条関係）

第 号  
令和 年 月 日

様

群馬県知事 山本 一太

自転車活用促進協力企業認定取消通知書

令和 年 月 日付けで自転車活用促進協力企業として認定した下記の企業について、  
自転車活用促進協力企業認定制度実施要領第 1 1 条の規定に基づき認定を取り消します。

記

1 認定番号  
第 号

2 企業名

3 認定を取り消す理由