**主観的事項調査票**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 評　価　項　目 | | | | | | | | | 該当の場合○ |
| 1. ＩＳＯ認証取得状況（町内に主たる営業所を有する業者のみ） | | | | | | | | | |
| ISO9000シリーズ　　　　（登録証の写しを添付すること） | | | | | | | | |  |
| ISO14000シリーズ　 　　（登録証の写しを添付すること） | | | | | | | | |  |
| 1. 環境活動プログラム（町内に主たる営業所を有する業者のみ | | | | | | | | | |
| 環境活動評価プログラム　 （登録証の写しを添付すること） | | | | | | | | |  |
| 1. 障害者の雇用状況（町内業者のみ） | | | | | | | | | |
| 常時従業員数50人 | | 以上 | | 「障害者雇用状況報告書」を提出している。  （報告書の写しを添付すること） | | | | |  |
| 未満 | | 障害者を雇用している。（障害者手帳の写しを添付）  　　常用従業員数　　　　　　　　　　　　　　　人  　　うち障害者数　　　　　　　　　　　　　　　人 | | | | |  |
| 1. 子育て支援（町内に主たる営業所を有する業者のみ） | | | | | | | | | |
| 次世代育成支援対策推進法に基づく「一般事業主行動計画」を策定し  　　　厚生労働大臣へ届け出ている。　　常用従業員数　　　　　　　　　　人 | | | | | | | | |  |
| 1. 町への貢献（町外業者も対象とする） | | | | | | | | | |
| 除雪協力 | | | オペレータのみ提供　　　　　　　　　　　　台 | | | | |  | |
| 機械＋オペレータの提供　　　　　　　　　　台 | | | | |  | |
| 上下水道指定業者 | | | 上水道指定業者の指定を受けている。 | | | | |  | |
| 下水道指定業者の指定を受けている。 | | | | |  | |
| 上下水共に指定業者の指定を受けている。 | | | | |  | |
| 川北町消防団への協力 | | | 氏名 | |  | | |  | |
| 氏名 | |  | | |
| 氏名 | |  | | |
| 計　　　　　　　　　　人 | | | | |
| 川北町街頭交通推進隊への協力 | | | 氏名 | |  | | |  | |
| 氏名 | |  | | |
| 氏名 | |  | | |
| 計　　　　　　　　　　人 | | | | |
| 川北町内における社会貢献活動（川北町内で行うボランティア活動） | | | | | | | | | |
| 主催団体 | 場所 | | | | | 内容 | 活動時間 | | |
| （例）川北町 | ｺﾐｭﾆｨﾃｲ&ｽﾎﾟｰﾂ公園 | | | | | 清掃活動 | R01.8.4 | | |
|  |  | | | | |  |  | | |
|  |  | | | | |  |  | | |
|  |  | | | | |  |  | | |
|  |  | | | | |  |  | | |