このシートは、工場の操業状況及び社内体制が大田区「優工場」にお申し込み要件を満たしているか事前に自社でチェックしていただくためのものです。

■認定要件と申込区分

まだ認可を受けていない

大田区の工場認可を受けていますか？

**お申込・認定要件に達していません**

すでに認可を受けている

お申込時までに工場認可を受けて下さい。

大田区環境対策課(03-5744-1369)へお問い合わせください。

認可完了

未認可のまま

①納期到来分の税金を納めている。

未改善のまま

いいえ

お申込時までに改善をして下さい。

いいえ

②私用目的で公道占拠しないよう周知徹底している(注)。

　　(注)工場アパート等の場合、公道と共有部分の両方を含むものとします。

いいえ

③従業員(パート含む)が社会保険制度に加入できる制度がある。

いいえ

④従業員(労働基準法で定める受診義務のあるパート含む)が健康診断を受けられる制度がある(個人事業主除く)。

上記①～④の全て**「はい」**

改善した

⑤申込日から起算して過去３カ年以内に、従業員が４日以上の休業を要する労災が敷地内（工場・事務所等）で発生した、又は同期間内に労働基準監督署から是正勧告等を受けた。（**勧告後の改善が不充分**）。

は　い

⑥申込日から起算して過去３カ年以内に、大田区環境対策課から公害関係法令等に基づき公害に係る指導等を受けた。（**指導後の改善が不充分**）。

は　い

※上記⑤・⑥については、大田区環境対策課及び大田労働基準署へ事務局より確認をとる場合があります。

上記⑤・⑥**「いいえ」**

は　い

⑦2期連続で債務超過ですか？

は　い

⑧直近で債務超過ですか？

は　い

⑨直近で営業赤字ですか？

提出

上記⑦～⑨の全て**「いいえ」**

未提出

**経営改善計画書（書式自由）**を作成し、提出して下さい。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **申込区分A** | **申込区分B** |
| 必須  書類 | ①申込書　②コンプライアンスシート　③実地調査基礎資料  ④就業規則　⑤3期分の決算書（写し）注)、直近締めの試算表  ※各1部ずつ | ①申込書　②コンプライアンスシート　③実地調査基礎資料  ④就業規則　⑤3期分の決算書（写し）注)、直近締めの試算表  ※各1部ずつ |
| 追加書類  (任意) | ＊上記②および③に関する追加添付資料(書式自由・1部)  ＊自社ＰＲ資料・パンフレットなど(書式自由・4部) | ＊**経営改善計画書**（書式自由・1部）  ＊上記②および③に関する追加添付資料(書式自由・1部)  ＊自社ＰＲ資料・パンフレットなど(書式自由・4部) |

注）必須書類の「３期分の決算書」とは、「税務署受取確認書、別表、貸借対照表、損益計算書、製造原価報告書、

株主資本等変動計算書、個別注記表、勘定科目内訳明細」を含めた**決算３期分全て**となります。

**１．企業概要**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込日 | 平成３０年　　月　　日 | | | | 受付日 | | 平成３０年　　月　　日 | | | | | | | 受付番号 | |  | |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ)  社　名 | (　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | | | | | | | | 設　立 | | 年　　　　　月 | | | | | |
| 資本金 | | 円 | | | | | |
| 業　種 | |  | | | | | |
| 本社所在地 | 〒（　　　　－　　　　） | | | | | | | | | T　E　L | |  | | | | | |
| F　A　X | |  | | | | | |
| HPアドレス | |  | | | | | |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ)  代表者名 |  | | | | | | | | | 年 齢 | | 歳　　（申込時） | | | | | |
| E-mail | |  | | | | | |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ)  申込担当者 |  | | | | | | | | | 所属部署 | |  | | | | | |
| E-mail | |  | | | | | |
| 工場認可番号・年月日 | | | 第　　　　　　　　　号　　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 事業内容 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 拠点 | １．工場拠点　（国内　　　ヶ所、海外　　　　ヶ所） | | | | | | | | ２．営業拠点（国内　　　ヶ所、海外　　　　ヶ所） | | | | | | | | |
| 社員数  (　　年　月現在) |  | 全体 | | 役員 | 従業員 | | | | | | パート・アルバイト | | | | | | 社員  平均年齢 |
| 計 | 事務員 | | 技術員 | | | 計 | | 事務員 | | 技術員 | |
| 男性 | 名 | | 名 | 名 | 名 | | 名 | | | 名 | | 名 | | 名 | | 歳 |
| 女性 | 名 | | 名 | 名 | 名 | | 名 | | | 名 | | 名 | | 名 | | 歳 |
| 計 | 名 | | 名 | 名 | 名 | | 名 | | | 名 | | 名 | | 名 | | 歳 |
| 注)①社内外注、人材派遣は除外、②給与を支払っている家族も含みます | | | | | | | | | | | | | | | | |

**２．工場概要**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 工場名称 |  | | | |
| 工場所在地 | １．本社所在地と同じ（下記記入不要）　２．本社所在地と異なる（下記記入）　**※該当番号に○印** | | | |
| 〒（　　　　－　　）  [TEL]（　　　）　　　－　　　　　　　　　[FAX] （　　　）　　　－ | | | |
| 建設時期 | 年　　　月　　　日 | 工場の所有形態 | | 土地（自己／借地）　　建物（自己／借地） |
| 工場責任者 |  | 面　積 | 敷地面積　　　㎡　　　工場作業面積　　　㎡ | |
| 生産機能 | 1.加工　2.組立　3.設計・試作開発　4.試験・検査　5.研究開発　6.修理・メンテナンス  7.その他（　　　　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　※複数回答可 | | | |
| 主要設備 |  | | | |

**※本シートに虚偽の記載内容や不備がある場合、実地調査の対象外となりますのでご注意ください。**

**１．申告事項**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 申　告　内　容 | 回　答 | |
| ① | 納期到来分の税金を納めている。 | **[　　]はい** | **[　　]いいえ** |
| ② | 私用目的で公道占拠しないよう周知徹底している。(注)　工場アパート等の場合、共有部分も含まれます。 | **[　　]はい** | **[　　]いいえ** |
| ③ | 従業員（正社員・パート）が社会保険制度に加入できる制度がある。 | **[　　]はい** | **[　　]いいえ** |
| ④ | 従業員（労働基準法で定める受診義務のあるパートタイマー含む）が健康診断を受けられる制度がある（個人事業主を除く）。 | **[　　]はい** | **[　　]いいえ** |
| ⑤ | 申込日から起算して過去３カ年以内に、従業員が休業４日未満の労災が発生した。㊟「はい」の場合には、労災状況概要書に詳細をご記入ください。 | **[　　]はい㊟** | **[　　]いいえ** |

**２．従業員が働きやすい環境づくり**

**(チェック方法・・・○：制度を導入・実施している　△：検討・準備段階である　×：導入・実施を予定していない)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **チェック項目** | | | | **就　労　状　況** |
| 規則・給与・育成・採用 | 経営理念・方針の周知 |  | 就業規則の周知 |  | 1) 就業時間　　　　　　　時間／週または月  2) 休　　日　　　　　　　日／年間  3) 従業員の平均給与(役員除く)　　　　　　　　　円  4) 従業員の平均勤続年数(役員除く)　　　　　　　年  5) 技術系有資格者数　　　　　　人  6) 人材採用実績(過去3カ年)　　　　　　　名  7) 福利厚生制度…　1.加入済　／　2.未加入 |
| 休日・休暇制度※1 |  | 人事評価・昇進制度 |  |
| 人材育成計画・伝承※2 |  | 採用・就業支援活動※3 |  |
| 安全・健康・福利厚生 | 5S活動 |  | 安全衛生計画の策定 |  |
| 安全教育・防災訓練 |  | 健康診断の実施 |  |
| 共済制度への加入 |  | 社内親睦行事等の開催 |  |

※1　年次有給休暇の取得促進、法定・法定外休日以外の休暇制度の導入・活用を含む。

※2　従業員の能力向上、自己啓発支援活動全般を含む（例：OJT、ジョブローテーション、資格取得支援、外部機関での研修など）

※3　新卒・中途採用のほかに高齢者・障がい者・女性・留学生・派遣労働者の雇用、再雇用、インターンシップの受入、就職イベント等の参加を含む。

**３．近隣住民・周辺環境との調和**

**(チェック方法・・・○：制度を導入・実施している　△：検討・準備段階である　×：導入・実施を予定していない)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **チェック項目** | | | | | **環境・地域への取り組み状況及び実績** |
| 環境対策 | 騒音・悪臭・振動対策 |  | | 廃棄物等の適正処理 |  | 注1)　環境マネジメントシステムの認証取得状況   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 1)ISO14001 |  | 2)エコアクション21 |  | | 3)エコステージ |  | 4)KESスタンダード |  | | 5)グリーン経営 |  | 6)その他(　　　　　　) |  |     注2)　地域貢献活動実績   |  |  | | --- | --- | | 周辺道路等の清掃活動実績 | 回/月 | | 視察・見学受入れ実績 | 件/過去3カ年 | | その他の地域貢献活動  (自由記入) |  | |  | |
| 有害化学物質利用の削減 |  | | 廃棄物の削減・再資源化 |  |
| 省エネ・省資源化の取組 |  | | 環境マネジメント注1) |  |
| 地域貢献活動 | 景観配慮・美化・緑化 |  | | 周辺道路等の清掃活動  注2) |  |
| 治安・防災・交通安全 |  | | 視察・工場見学の受入れ注３) |  |
| ボランティア活動 | |  | 産業団体・町会への加盟 |  |

注1）認証取得状況について記入してください。

注2）地域貢献活動実績に件数を記入してください。

注3）過去3カ年以内に近隣小中学校の工場見学を6件以上受け入れている場合には、「視察・工場見学の受入れ」を○としてください。

※各項目の記入欄が不足する場合は、必要に応じて添付資料（書式自由）を追加してください。

**1．大田区「優工場」への応募理由**

|  |
| --- |
|  |

**2．経営理念・経営計画**

|  |
| --- |
|  |

**３．生産現場の特長**

|  |  |
| --- | --- |
| **主要保有設備**※各設備について①名称②台数③用途の順に主要な設備を５つまで。  ・  ・  ・  ・  ・ | |
| **主要製品**  ・  ・  ・ | ・  ・  ・  ・ |
| **製造工程**※自社以外に大田区内の他工場に委託している工程も記載して下さい。  ・  ・  ・  ・  ・  ・  ・  ・  ・  ・  ・ | |
| **独自の技術・技能**  ・  ・  ・ | |

**４．自社の品質管理（※品質管理方針、品質目標、国際規格認証の取得など）**

|  |
| --- |
|  |

**５．産学連携・施策活用について**

|  |
| --- |
|  |

**６．後継者育成・承継に関する取組み（社内研修の実施、インターンシップ受け入れなど）**

|  |
| --- |
|  |

**７．新事業展開・製品開発、技術に関する取組み（製品開発、海外展開など）**

|  |
| --- |
|  |

**８．営業力向上に関する取組み（展示会・商談会出展、ＨＰのリニューアルなど）**

|  |
| --- |
|  |

**９．ＰＲ事項（各種表彰・受賞歴、メディア掲載・取材など）**

|  |
| --- |
|  |

**※上記４～９の項目に関しては、「概ね過去３カ年以内」の自社での取組や実績などをご記入ください。**

**労災状況概要書**

**※コンプライアンスシートの申告事項⑤が「はい」の方のみご提出ください。**

|  |  |
| --- | --- |
| 発生日時 | 平成　　年　　月　　日（　）　　時　　分頃  ※日付及び時間帯が不明の場合には、年・月のみで構いません。 |
| 発生時の状況 | ※**個人情報が特定されない範囲内**で、労災の発生状況をご記入ください。 |
| 怪我の状況 | ※**個人情報が特定されない範囲内**で、怪我の発生状況をご記入ください。 |
| 労災発生後の  社内対策 | ※労災発生後に講じた社内対策等をご記入くさだい。 |

**労災状況概要書（記載例）**

**※コンプライアンスシートの申告事項⑤が「はい」の方のみご提出ください。**

|  |  |
| --- | --- |
| 発生日時 | 平成　　年　　月　　日（　）　　時　　分頃  ※日付及び時間帯が不明の場合には、年・月のみで構いません。 |
| 発生時の状況 | （例）従業員がエアソーで樹脂の切断作業中、エアソーの刃が左人差し指第一関節付近に接触し、裂傷を負った。  **※個人情報が特定されない範囲内**で、労災の発生状況をご記入ください。 |
| 怪我の状況 | （例）裂傷部分を直ちに止血応急処置を施した後、医療機関を受診した。裂傷部分を２針縫合したが、医師から手袋をはめれば特段問題ないとの診断を受けため、休業は発生していない。翌日から現場に復帰し、通常どおり作業を行った。  **※個人情報が特定されない範囲内**で、怪我の発生状況をご記入ください。 |
| 労災発生後の  社内対策 | （例）社内会議で、当該労災の発生状況を全従業員に共有した。また、工場長と現場責任者によって作業マニュアルを改定し、エアソー使用時には必ず軍手の着用を社内で義務付けた。  ※労災発生後に講じた社内対策等をご記入くさだい。 |