

調査日時 平成 23 年 6 月 14 日

企業訪問 CSR 調査質問票

企業名 マメータ福祉株式会社

住 所 横手市平鹿町浅舞字上中野 98

業 種 一般乗用旅客自動車運送事業(介護タクシー) 従業員数 1 名

01 取り組んでいる社会貢献活動の事例について

①ある

事例 A 事業名および内容

事例 B 事業名および内容

事例 C 事業名および内容

事例 D 事業名および内容

事例 E 事業名および内容

②ない

02 今後取り組みたい社会貢献はありますか？それはどんなことですか？

①ある

内容：一人暮らしサポート

②ない

03 NPO との協働について

1.協働したい NPO があるか

①ある (どの NPO か。どんな NPO か) ゆめ協働隊

②ない

2.協働したい分野があるか ある場合には分野に○をしてください。

①ある

- 1.保健・医療・福祉の増進 2.社会教育の増進 3.まちづくりの推進 4.学術・文化・芸術・スポーツの振興
5.環境の保全 6.災害救援 7.地域安全 8.人権擁護、平和の推進 9.国際協力
10.男女共同参画社会の形成の促進 11.子どもの健全育成 12.情報化社会の発展
13.科学技術の振興 14.経済活動の活性化 15.職業能力の開発・雇用機会の拡充の支援
16.消費者の保護 17.前各号に掲げる活動を行う団体の運営または活動に関する連絡、助言、援助
18.その他 ()

②ない

3.協働する場合、具体的な事業はあるか

①ある (内容：タクシー事業 (一人で移動や買物が困難な方々を対象。有償として考えています)。
②ない

4.NPO から協働の申し出があった場合、協議したいと考えているか

①考えている

②考えていない

04 寄付について

①これまで

②これから まずは経営基盤をしっかり確立した後に考えたい。

企業理念について

最後に、御社の企業理念がありましたらさし支えない範囲でおしえてください。

(企業理念・経営理念・社是・その他 _____) ←該当するものに○を。別紙添付も可。

優れた満足をご提供し、お客様の幸福に貢献しましょう。

対応者	担当部署	(所属・肩書き) 代表取締役		
	連絡先	(電話番号) 090-1497-0672	お名前	後藤 清
記入者	所属団体	NPO 法人 秋田県南NPOセンター	名前	高橋 一親