

年 月 日

神川町ゼロカーボンシティ推進パートナー申請書

神川町長 様

所在地

法人名称

代表者氏名

〔個人にあつては、住所及び氏名〕

次のとおり、神川町ゼロカーボンシティ推進パートナーに申し込みます。

(フリガナ)	
事業者等名称	
(フリガナ)	
代表者役職・氏名	(役職) (氏名)
所在地	〒
(フリガナ)	
窓口担当部署・氏名	(部署) (氏名)
電話番号 (窓口担当者)	
メールアドレス ※必ず記入してください	
ホームページURL (任意)	
従業員数・構成員数	業 種
同意事項	私（事業者等）は、以下のことを了承します。※□に「✓」を入れてください。 <input type="checkbox"/> 上記登録内容及び取組実績等をHP等で公表、脱炭素関連事業で活用することを了承します。 <input type="checkbox"/> 暴力団等及びその関係者に該当しません。 <input type="checkbox"/> 特定の政治・思想・宗教等の啓発を本制度参加の目的としません。 <input type="checkbox"/> 法令違反その他認定するにふさわしくない事実はありません。

脱炭素社会達成に向けた 取り組み	※取り組みの分野について、□に「✓」を入れてください。 <input type="checkbox"/> 再生可能エネルギーの利用 <input type="checkbox"/> 省エネの取り組み <input type="checkbox"/> 地域環境の整備・向上 <input type="checkbox"/> ごみの削減・資源循環 <input type="checkbox"/> その他、二酸化炭素排出量削減につながる取り組み
<u>※現在実施している、または1年以内に実施する予定のものを記載してください。</u>	※取り組み内容について、できるだけ具体的に記入してください。