様式

記入日　　　　年　　月　　日

（宛先）

ごみゼロ社会推進あいち県民会議事務局

（愛知県環境局資源循環推進課内）

（提出者）

事業者・団体名

代表者氏名

住所（主たる事務所の所在地）

「ワンウェイ（使い捨て）プラスチックごみ削減取組表彰」に下記のとおり応募します。

記

１　担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 所属部署名 |  |
| 住所・所在地 | 〒 |
| 担当者名 |  |
| 連絡先 | TEL： |
| FAX： |
| E-mail： |

２　他薦の場合のみご記入ください。（推薦対象者情報記載欄）

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者・団体名 |  |
| 住所・所在地 | 〒 |
| 担当者名 |  |
| 連絡先 | TEL： |
| FAX： |
| E-mail： |
| 推薦理由 |  |

※応募書に記載の住所、氏名、電話番号、メールアドレス等の個人を識別できる情報については、事務局（愛知県環境局資源循環推進課）において適切に管理するとともに、「ワンウェイ（使い捨て）プラスチックごみ削減取組表彰」の実施以外の用途には使用いたしません。

３　応募事業

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **取組名称** |  | | | |
| **取組の**  **アピールポイント**  別表に示す視点からアピールしたいポイントを具体的に記述してください。 |  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| 取組開始年(西暦) | 年　　　月　(継続年数　　　年) | | |
| アピールポイント  (該当項目にチェック  複数選択可) | 創意工夫 | 継続性 | |
| 地域連携 | 波及性・普及性 | |
| 削減効果(削減量や取組前との比較) |  |  | (単位を記入) |
| 法令順守 | 法令等に違反し処分を受けたことがない | | |
| **参考URL** |  | | | |

注１　記入欄が足りないときは、欄を追加して記入してください。

２　別表の各評価項目について、内容が分かる資料（例：長期間継続したことが分かる過

去の取組報告書、地域連携による取組が分かる関係者一覧や活動写真、削減効果が分か

る計算根拠書類等）を添付してください。

３　会社概要、事業活動に関する資料、団体の規約等があれば添付してください。

４　必要に応じて内容についてお伺いする場合があります。

別表

以下の評価基準により審査を行い、表彰対象者を選定します。

|  |  |
| --- | --- |
| 評価項目 | 具体的な評価事項 |
| 創意工夫 | 自らの創意工夫による取組であるか　等 |
| 地域連携 | 消費者、事業者、行政等の他者と連携した取組であるか　等 |
| 継続性 | 先進的に、長期間、継続した取組又は継続できる取組であるか　等 |
| 波及性・普及性 | 他者が参考にして取り組むことができ、波及効果や環境意識の醸成が期待できる取組であるか　等 |
| 削減効果 | 取組によるプラスチックごみの削減量や取組前後の削減率等を把握しており、効果的であるか　等 |
| そ　　の　　他 | 取組全体を通して、特筆すべき優れた点があるか　等 |