

「エシカル×あいち」メンバー加入申込書

年 月 日

愛知県知事 殿

郵便番号

所在地

名称

代表者職・氏名

以下のとおり「エシカル×あいち」メンバーへの加入を申し込みます。

1 エシカル消費に関する取組内容

該当する取組にチェックの上、具体的な取組内容を記載してください。

- | | |
|-------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 人・社会に対する取組 | <input type="checkbox"/> 地域に対する取組 |
| <input type="checkbox"/> 環境に対する取組 | <input type="checkbox"/> その他（ ） |

【具体的な取組内容】

<記載例>

- ・フェアトレード商品（〇〇）やMSC認証ラベルの付いた商品（〇〇）などを販売しています。
- ・障害がある人が事業所等で作った〇〇などを販売しています。
- ・地産地消の食材（〇〇や〇〇など）を活用した料理を提供しています。
- ・ホテルの客室で環境に配慮した〇〇などのアメニティグッズを提供しています。
- ・テイクアウト時に配布するスプーンを木製スプーンに変更して提供しています。
- ・未利用素材を活用して、〇〇や〇〇などを開発・製造しています。
- ・環境に配慮して作られた原料（〇〇）を用いて〇〇を製造・販売しています。
- ・職場（学校）で月に1度フードドライブを実施しています。

2 基本事項

(1) 事業概要（貴社・貴団体の業務内容を簡潔に記載してください。）

--

(2) 業種（該当する業種の番号を次の中から選んで記載してください。）

業種番号	
------	--

- 1 農業、林業 2 漁業 3 鉱業、採石業、砂利採取業 4 建設業 5 製造業
6 電気・ガス・熱供給・水道業 7 情報通信業 8 運輸業、郵便業
9 卸売業・小売業 10 金融業・保険業 11 不動産業、物品賃貸業
12 学術研究、専門・技術サービス業 13 宿泊業、飲食サービス業
14 生活関連サービス業、娯楽業 15 教育、学習支援業 16 医療、福祉
17 複合サービス事業 18 サービス業（他に分類されないもの）
19 公務（他に分類されるものを除く） 20 分類不能の産業、その他

(3) 形態（いずれか一つにチェックを入れてください。）

- 大企業 中小企業 その他の法人
 個人事業主 法人格のない団体 その他

(4) 応募資格（該当する項目にチェックを入れてください。）

- 県税等の滞納はありません。
 暴力団又は暴力団員と関係を有する事業者等ではありません。
 法令違反又は公序良俗に反する行為はありません。
 愛知県のエシカル消費の取組及びメンバーの信用、品位、イメージを損なう恐れのある行動はしません。

(5) 同意事項

- 当申込書に記載した内容について、愛知県がポータルサイトで公表したり、エシカル消費普及啓発関連事業で活用することに合意します。

3 連絡先

郵便番号			
	※申込者と異なる場合にのみ記載してください。		
所在地			
	※申込者と異なる場合にのみ記載してください。		
部署名			
担当者名			
電話番号		FAX番号	
電子メール			
ホームページURL			

※ 申込書に記載された内容は、愛知県のポータルサイトでの公表及びエシカル消費普及啓発関連事業での活用以外には使用しません。