令和５年度しが生物多様性取組認証申請書

令和　　年　　月　　日

　滋賀県知事

　　　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

しが生物多様性取組認証を受けたいので、しが生物多様性取組認証制度実施要綱第５条の規定により申請します。

なお、この申請書および添付書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請対象の事業者または事業所の名称 |  |
| 申請対象の事業者または事業所の所在地 |  |
| 担　当　者連　絡　先 | 所属・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 申請区分 | [ ] 新規　　　[ ] 更新　　　[ ] 変更 |
| チェックシートのチェック項目数 | 大項目①　　　項目（うち評価　　項目、改善　　項目）大項目②　　　項目 |
| 提出書類 | [ ] チェックシート（様式１）[ ] 各チェック項目の実績、内容のわかる書類（報告書、ＷＥＢページのコピー、チラシ、写真など）[ ] 自由記述書（様式２） |
| 応募者要件 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 はい　　 いいえ・生物多様性しが戦略に賛同しているか　　　[ ] 　　　　[ ] ・法令を遵守しているか　　　　　　　　　　[ ] 　　　　[ ] ・暴力団または暴力団員と　　　　　　　　　[ ] 　　　　[ ] 密接な関係を有していないか |