|  |  |
| --- | --- |
| 循環社会推進課使用欄 | |
| 受理 | 令和７年　月　日 |
| 番号 |  |

**【別添様式】**

**令和７年度滋賀県プラスチックごみ・食品ロス削減優良取組表彰　応募書**

記入日：令和７年　　月　　日

（宛先）

　滋賀県知事

（提出者）

　住所（事業者または団体にあっては、主なる事務所の所在地）

　氏名（事業者または団体にあっては、名称および代表者の氏名）

令和７年度滋賀県プラスチックごみ・食品ロス削減優良取組表彰に下記のとおり応募します。

記

１　概要

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名・事業者名・団体名 |  |
| 住所・所在地 |  |

２　連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 部署名（事業者・団体） |  |
| 住所・所在地 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス  またはFAX番号 |  |

３　推薦者（他薦の場合のみ記載してください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名・事業者名・団体名 |  |
| 住所・所在地 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス  またはFAX番号 |  |
| 推薦理由 |  |

４　取組の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 取組の名称 |  |
| 取組の概要 |  |
| 主な活動場所 |  |

５　取組の具体的な内容（取組のアピール点を具体的に記載してください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 創意工夫 |  |
| 地域連携 |  |
| 継続性 |  |
| 波及性・普及性 |  |
| 削減効果 |  |
| その他 |  |

注１　各記載欄は調整し記載してください。字数制限はありません。

　２　各記載欄について、記載できない箇所については空欄としても差し支えありません。

３　各記載内容の補足として図表または資料を別添とすることができます。

４　会社または団体概要、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。

　　５　内容確認のため、お話をお伺いする場合や活動現場への訪問を行う場合があります。

６　確認事項（該当する□にチェックを入れてください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 法令順守 | 過去に重大悪質な事案で法令等に違反し処分を受けたことについて   * ある　　　　　　　□　ない |
| 情報公開の可否 | 取組内容（応募書の記載内容や添付写真等）を県のホームページ等に掲載することについて   * 同意する　　　　　□　同意しない |
| 過去の受賞実績 | 取組内容（応募書の記載内容）で他に表彰を受けたことがある   * ある　　　　　　　□　ない   ↳（表彰の内容：　　　　　　　　　　　　　受賞時期：　　年　　月） |