**年度登録**

**GPP STEP1**

**グリーン購入実践プラン滋賀（ＧＰプラン滋賀）登録申請書**

　　　年　　月　　日

（あて先）

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | 〒 |
| 商号または名称 |  |
| 氏名（代表者） |  |
| ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |

滋賀県知事

**（提出先）**

**一般社団法人**

**滋賀グリーン活動ネットワーク事務局**

　グリーン購入実践プラン滋賀（ＧＰプラン滋賀）の登録について、次のとおり申請します。

　なお、この申請書の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

　また、ＧＰプラン登録者名簿の公表については異議ありません。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 基礎研修会の受講  ※受講日を記入（受講方法に○） |  | 年　　月　　日　会場受講 ・ オンライン受講 ・ 動画受講 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 登録の種類  ※いずれかに○ |  | 【Aコース】ＧＰプラン滋賀支援プログラム登録 |
|  | 【Bコース】滋賀グリーン活動ネットワーク（ＳＧＮ）会員登録 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 業種 |  |
| ２ | 資本額･出資額（千円） | （千円） |
| ３ | 常用雇用労働者 | 人 |
| ４ | 県内の本店･支店･営業所等の所在地 | |
| ①所在地 |  |
| ②商号または名称（支店・営業所等） |  |
| ③代表者職･氏名 |  |
| ５ | 滋賀グリーン活動ネットワークへの加入 | はい　　・　　いいえ　　　　※どちらかに○ |
| ６ | 滋賀県物品関係競争入札参加資格 | 有　　　・　　　無　　　　　※どちらかに○ |

※関係書類は下記のご担当者様あて送付させていただきます。

**◆継続申請を「電磁的送信」で行う場合、必ず下記のE-mail、ＦＡＸから送信してください。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当者所属･役職 |  | 担当者名（連絡先） |  |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |
| Ｅ-mail |  | 希望連絡方法 | ＦＡＸ・Ｅ-mail　※どちらかに○ |
| 送付先住所  （上記県内所在地  　と異なる場合） | 〒 | | |

※添付書類

　ＧＰプラン滋賀支援プログラム参加登録事業者

　□① 様式第1-1号（基本方針＜１＞）　□②様式第1-2号（目標について）　□③STEP1自己評価チェックシート

　ＳＧＮ会員登録事業者

□①ＳＧＮ入会申込書（ＳＧＮ会員でない方のみ）　□②STEP１自己評価チェックシート　　　　　　　　　　　2024年度～