

担当地域事務局	
受付番号	
受付日	

## 環境省 H27年度エコアクション21 CO2削減プログラム(Eco-CRIP)参加申込書

担当地域事務局	大阪	行
FAX:06-6543-0607		

申込日	
-----	--

私は、「エコアクション21 CO2削減プログラム(Eco-CRIP)」への参加を申し込みます。  
 <記入上の注意事項>入力欄が色づけされて（塗りつぶされて）いる箇所に入力してください。

### 1. 申込事業者の基本情報

ふりがな			
①申込事業者名			
②所在地	〒		-
	住所		
	TEL		FAX
③連絡先	(上記②の所在地と異なる場合は記入してください)		
	〒		-
	住所		
	TEL		FAX
④代表者役職			
⑤代表者氏名			
⑥連絡先担当者	氏名		所属・役職
	E-mail		
⑦URL			

### 2. 申込事業者の概要

①創立年	年	(創業より	年)
②資本金	万円		
③年商(前年度)	万円(	年	月
④従業員数	総従業員数	人	
⑤事業活動	※製品やサービス等の内容及び事業の概要を「〇〇の製造、〇〇の販売」等、できる限り具体的かつ詳細に記入してください。		
⑥業種	事業活動に該当する業種について、主たる業種を1つ選び番号を記入してください。また、事業活動が複数ある場合は、従たる業種を1つ記入してください。		
	<業種一覧>		
	1 農林水産業	14 情報通信業	
	2 鉱業・採石業・砂利採取業	15 運輸業・倉庫業	
	3 建設業(設備工事業を含む)	16 卸売業・小売業	
4 製造業(鉄鋼、非鉄金属、金属製品)	17 金融業・保険業		
5 製造業(機械器具・電子機器等)	18 不動産業		
6 製造業(食品・飲料・たばこ等)	19 学校(幼稚園・保育園等を含む)		
7 製造業(パルプ・紙・紙加工品)	20 宿泊業・飲食サービス業		
8 製造業(木材・木製品等加工)	21 生活関連サービス業(洗濯・理容・美容・浴場業等)		
9 製造業(化学工業(医薬品を含む)・繊維工業)	22 医療・福祉		
10 製造業(石油・石炭・ゴム・プラスチック等)	23 廃棄物処理業・リサイクル業		
11 製造業(印刷業)	24 自動車整備業		
12 製造業(その他)	25 自治体・行政機関等		
13 電気・ガス・熱供給・水道業	26 その他		
主:		従:	
「12 製造業(その他)」について具体的に記入してください。			
( )			
「26 その他」について具体的に記入してください。			

	( )
⑦『特定工場』への該当の有無	参加の申込をされた対象組織は、「特定工場における公害防止組織の整備に関する法律」の『特定工場』に該当していますか。 <input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない
	「該当する」場合、特定工場の種類をチェックしてください。
	<input type="checkbox"/> ばい煙発生施設 <input type="checkbox"/> 特定粉じん発生施設 <input type="checkbox"/> 一般粉じん発生施設 <input type="checkbox"/> 汚水等排出施設等 <input type="checkbox"/> 騒音発生施設 <input type="checkbox"/> 振動発生施設 <input type="checkbox"/> ダイオキシン類発生施設

### 3. CO2削減プログラムに参加した動機等について

貴社が本プログラムに参加した動機について、お答えください（複数回答可）。

<input type="checkbox"/>	環境省、自治体等の広報等でプログラムを知って参加した	(自治体名: )
<input type="checkbox"/>	取引先の金融機関または企業等に勧められて参加した	(取引先企業名: )
<input type="checkbox"/>	業界の組合等に勧められて参加した	(組合等の名称: )
<input type="checkbox"/>	エコアクション21地域事務局に紹介されて参加した	(地域事務局名: )
<input type="checkbox"/>	エコアクション21 IPまたはGP(※)に参加して	(IPまたはGP名: )
<input type="checkbox"/>	エコアクション21審査人に紹介されて参加した	(審査人名: )
<input type="checkbox"/>	その他 (具体的に: )	

※IPは、自治体イニシアティブ・プログラムの略、GPは関係企業グリーン化プログラムの略

### 4. CO2削減プログラムに参加する目的、期待する効果について

貴社が本プログラムに参加した目的について、お答えください（複数回答可）。

<input type="checkbox"/>	省エネの取組の推進
<input type="checkbox"/>	省エネ、省資源の取組によるコスト削減
<input type="checkbox"/>	環境マネジメントシステムの構築及び導入
<input type="checkbox"/>	エコアクション21認証取得のための入り口
<input type="checkbox"/>	エコアクション21認証取得が目的
<input type="checkbox"/>	その他 (具体的に: )

### 5. エコアクション21の認証・登録制度について

①エコアクション21認証・登録制度はご存知ですか。

<input type="checkbox"/>	エコアクション21認証・登録制度のことは知っていた
<input type="checkbox"/>	エコアクション21認証・登録制度のことは知らなかった

②エコアクション21の認証取得についてどのように考えますか。

<input type="checkbox"/>	認証取得したい
<input type="checkbox"/>	認証取得を検討している
<input type="checkbox"/>	現段階ではどちらともいえない
<input type="checkbox"/>	認証取得は考えていない
<input type="checkbox"/>	その他 (具体的に: )

### 6. 添付資料

可能であれば、貴社に関する以下の資料等をお送りください。

<input type="checkbox"/>	貴組織のパンフレット・会社概要、特定工場がある場合は、その概要が分かる資料 等
<input type="checkbox"/>	製品・サービスについてのカタログ等
<input type="checkbox"/>	全社の組織図 (組織内の部または課単位等がわかる組織図)
<input type="checkbox"/>	所在地の地図、交通手段、交通経路等

### 7. 連絡事項等

担当地域事務局への連絡事項、ご要望、ご質問等がある場合は、ご自由にお書きください。

※普及訪問担当者: 島林・西迫

お申し込みは、メールまたはFAX、郵送にて、担当地域事務局宛にお送りください。