**FAX送信先： 077-510-3586**

**別紙**

**グリーン購入＋エシカル キャンペーン**

**団体用『参加宣言』シート**

（実施後、2021年**12月31日（金）まで**にFAXまたはメール添付にて事務局宛送信してください。）

**提出日：　　　　年　　月　　日**

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 所在地 |  |
| TEL |  | FAX |  |
| Email |  |
| 担当部署 |  |
| （ﾌﾘｶﾞﾅ）担当者名 |  |
| **「参加宣言」者の人数** | **人** |
| **「参加宣言」の****呼びかけ方法について** | ※当てはまるものに○印　１．「グリーン購入＋エシカル キャンペーン」のチラシ等を従業員に配布・回収、またはメールやイントラネット等により配信し、返信を求める等した。　２．当社独自の方法により、「参加宣言」と同様の行動をする　　　意思を確認した。　３．その他 |
| **「参加宣言」者の****確認方法について** | ※当てはまるものに○印　１．参加宣言者の名簿を添付　２．事務局に求められれば、集めた宣言書または署名等の　　　閲覧に応じる。　　　※名簿のご提出が無い場合は、抽選の対象とはなりません。　　　　予めご了承ください。 |

【問合せ先】一般社団法人滋賀グリーン活動ネットワーク（SGN）事務局

　　　 　　　〒520-0807 滋賀県大津市松本1-2-1大津合同庁舎６階

 　 　 　　 TEL：077-510-3585 　FAX：077-510-3586

 　 　 　　 Ｅメール：sgpn@oregano.ocn.ne.jp

**グリーン購入＋エシカルキャンペーン　参加宣言**

|  |  |
| --- | --- |
| **団体名** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | お名前 | NO. | お名前 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※任意の形式でかまいません。