様式第１号

　　　　年　　月　　日

【申請者】

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　称

代表者職・氏名

【連絡先】

所属・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス

**埼玉県カーボンオフセットロゴマーク使用申請書**

埼玉県カーボンオフセットロゴマークを使用したいので、使用規程を了承のうえ、下記のとおり申請します。

記

　１　申請区分（いずれかに○を付けてください。）

新規　　　変更　　　継続　（前回承認：　　　　年　　月　　日　　温対第　　号）

　２　申請者以外の使用者（いずれかに○を付けてください。）

 　　　　　　　有（別紙のとおり）　　　　　　　　　無

　３　カーボンオフセットする事業の名称

　４　使用方法　（使用者ごとに使用対象、使用期間等を明記した資料を添付してください。）

別添のとおり

　５　添付資料（該当項目にチェックしてください。）

□カーボンオフセット事業の事業内容の説明資料

□ロゴマークの使用方法の説明資料

□無効化クレジットに係る無効化証書の写し

□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

別紙

使用者①

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 代表者職・氏名 |  |
| 住所 |  |

【連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 所属・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

使用者②

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 代表者職・氏名 |  |
| 住所 |  |

【連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 所属・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

使用者③

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 代表者職・氏名 |  |
| 住所 |  |

【連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 所属・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

使用者④

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 代表者職・氏名 |  |
| 住所 |  |

【連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 所属・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |