

「やまぐちエシカル推進パートナー」登録申込書

- ・エシカルな取組を実践しているため「やまぐちエシカル推進パートナー」の登録を申し込みます。

【申込者】

○事業者・団体名			代表者名		
○所在地	〒		-		電話 ()
○連絡先	担当者名				
	電 話			FAX	
	E-mail				
○業種					
○ホームページアドレス					

*○印については、県 HP 等に情報を掲載しますのでご了承ください。

*本社等で一括登録される場合は、各店舗の名称、住所等がわかる資料を添付してください（様式自由）

【取組内容】 該当項目にの上、取組内容を記入してください

チェック欄	取 組 項 目		取 組 内 容
<input type="checkbox"/>	1	「人」に配慮した取組	
<input type="checkbox"/>	2	「社会」に配慮した取組	
<input type="checkbox"/>	3	「環境」に配慮した取組	
<input type="checkbox"/>	4	「地域」に配慮した取組	
<input type="checkbox"/>	5	上記 1～4 以外の取組	