

## 「グリーン経営認証」審査申請書

	申込日	年	月	日
事業の種類 (該当する事業の種類に○印)	<input type="checkbox"/> トラック運送事業 <input type="checkbox"/> バス事業 <input type="checkbox"/> ハイヤー・タクシー事業			
会社名(フリガナ) ----- 会社名				
代表者氏名(フリガナ) ----- 代表者氏名				
資本金	万円	全社員数	名	
申請者氏名(フリガナ) ----- 申請者氏名				
担当部署/役職				
連絡先住所	〒			
電話/ファックス	TEL :	FAX :		
Eメールアドレス				
ホームページURL				

※ Eメールアドレスはパソコンをご利用の方のみで、携帯電話の場合は記入不要です。

### 審査登録対象事業所

対象事業所数※	ヶ所	対象事業所の従業員数	計	名
チェックリスト作成者名				
担当部署/役職				
電話/ファックス	TEL :	FAX :		

※複数事業所を一括申請するためには、同一のチェックリストで管理されている必要があります。  
 「審査登録対象事業所一覧表」にすべての事業所の名称、住所及び審査訪問先、審査希望時期等を記載してください。

#### ■個人情報収集にあたっての告知事項

1. ご提供いただいた個人情報は、当財団の個人情報保護方針 (<http://www.ecomo.or.jp/support/privacy.html>) に基づき、管理いたします。
2. 個人情報は、グリーン経営認証に関する事務手続きおよび認証取得後の情報提供にのみ使用します。
3. 発送業務を個人情報保護体制について一定の水準を満たす外部業者に委託することがあります。
4. 個人情報の取扱いに関する問い合わせ窓口

公益財団法人交通エコロジー・モビリティ財団 総務部  
 電話：03-3221-6672 FAX：03-3221-6674 E-mail：ecomokojin@ecomoko.or.jp

弊社は、グリーン経営審査登録の申請にあたり、「グリーン経営認証取得の手引き」に記載された事項を遵守することを承諾いたします。

年      月      日

組織名

代表者名



審査登録対象事業所一覧表

(別紙)

会社名、事業所名称 (例：〇〇株式会社△△支店□□営業所)		郵便番号・所在地	審査 訪問先	審査希望時期(年/月/日)			保有自動車台数			
				第一希望	第二希望	第三希望	事業用	自家用		
1		〒		年 /	年 /	年 /	台	台		
2		〒		年 /	年 /	年 /	台	台		
3		〒		年 /	年 /	年 /	台	台		
4		〒		年 /	年 /	年 /	台	台		
5		〒		年 /	年 /	年 /	台	台		
6		〒		年 /	年 /	年 /	台	台		
7		〒		年 /	年 /	年 /	台	台		
8		〒		年 /	年 /	年 /	台	台		
9		〒		年 /	年 /	年 /	台	台		
10		〒		年 /	年 /	年 /	台	台		
<p>■ 審査登録対象事業所の半数の事業所を現地審査しますので、審査訪問先欄にご希望の半数の事業所に○印を付けてください。 (審査登録対象事業所数が奇数の場合は切り上げます。例：5事業所→3事業所) ○印を付けた事業所の中から、最初に審査する事業所に◎印を付けてください。初日の審査では当該事業所の審査及び現地審査対象外の事業所についての書類の抜き取り審査を行いますので、現地審査対象外の事業所の環境保全管理責任者にも同席していただきます。 その他の現地審査は各事業所での実施状況を審査します。</p> <p>■ 移動時間が30分以内の場合は、1日で2ヶ所の審査が可能です(バス事業を除く)。同一審査日を希望する場合は、余白に移動時間を明記してください。</p> <p>■ 2年後の更新審査時には、今回現地審査を実施していない事業所は、必ず現地審査の対象となります。</p>							計	台	計	台