（様式）

年　　月　　日

あて先）静岡市

　　　　特定非営利活動法人アースライフネットワーク

脱炭素先行地域推進コンソーシアム加入申込書

住　　　　　　所

申込者

代表者役職・氏名

　このたび、脱炭素先行地域推進コンソーシアムの趣旨に賛同し、以下のとおり加入を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業区分 | □脱炭素先行地域整備事業者  □ＰＰＡ事業者  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 名称  ※ 共同で申込の場合は代表者 |  |
| 住所 |  |
| 代表者役職・氏名 |  |
| 担当者 | 部署名：  役職・氏名：  連絡先：TEL　　　　　　FAX　　　　　Mail |
| 共同申込者  ※　単独の場合は当該欄を削除  ※　複数の場合は全てを記載 | 名称：  代表者役職・氏名：  ＜担当者＞  部署名：  役職・氏名：  連絡先：TEL　　　　　　FAX　　　　　Mail |
| その他必要な書類 | ①団体・企業概要（共同申込の場合は全ての団体・企業概要を提出）  ②ＰＰＡ事業者にあっては、これまでの実績等の書類 |