

受付番号	家一	
------	----	--

### 第3回かがわ食品ロス削減大賞 応募用紙

#### 【家庭部門】

ふりがな 氏名		
住所	〒	
生年月日	(西暦) 年 月 日	
連絡先	電話番号	
	メールアドレス(※任意)	

※取組内容が分かる資料や写真などがあれば、添付してください。

スローガン ※10～30字程度	
取り組みの内容 ※できるだけ詳しく 記入してください	

提出先 お問い合わせ	香川県廃棄物対策課 〒760-8570 高松市番町四丁目1番10号 電話：087-832-3223 ファクス：087-831-1273 メール：haitai@pref.kagawa.lg.jp
---------------	---

※「かがわ電子申請・届出システム」からオンラインでも応募できます。

受付番号	団-	
------	----	--

### 第3回かがわ食品ロス削減大賞 応募用紙

#### 【団体部門】

#### 1 団体の概要 **【必須】**

ふりがな 団体の名称			
所在地	〒		
代表者	役職		氏名
事務担当者	役職		氏名
連絡先	電話番号		
	メールアドレス		

#### 2 団体の取組内容 **【必須】** (枠は適宜拡大してください)

※取組内容が分かる資料や写真などがあれば、添付してください。

取組内容 (※できる限り詳しく 記入してください)			
開始時期	年 月ごろ から 現在まで (※対象は現在も継続している取り組みとします。)		
主な活動場所			
事業費	(概算)		円
実績・効果 (※数値化するなど、で きる限り客観的に把 握できるように記入 してください)			
今後の展開			

(裏面に続く)

3 推薦者【他薦の場合のみ、（1）または（2）に推薦者の情報を記載してください。】

※自薦の場合は記載不要

（1） 個人の場合

ふりがな			
氏名			
住所	〒		
連絡先	電話番号		
	メールアドレス（※任意）		

（2） 法人などの場合

商号または名称				
所在地	〒			
代表者	役職		氏名	
事務担当者	役職		氏名	
連絡先	電話番号			
	メールアドレス			

提出先 お問い合わせ	香川県廃棄物対策課 〒760-8570 高松市番町四丁目1番10号 電話：087-832-3223 ファクス：087-831-1273 メール：haitai@pref.kagawa.lg.jp
---------------	---

※「かがわ電子申請・届出システム」からオンラインでも応募できます。