**令和７年度**

産業廃棄物処理業３Ｓ運動取組事例について

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **被推薦者** | **ふりがな** |  | | | | |
| **事業者名** |  | | | | |
| **代 表 者** | 役職名 |  | ふりがな | |  |
| 氏 名 | |  |
| **担 当 者** | 部署名 |  | ふりがな | |  |
| 職 |  | 氏 名 | |  |
| **所在地／**  **連絡先** | 〒 | | | | |
| TEL： | | | FAX： | |
| E-mail： | | | | |
| **推薦部門** | スマイル　　　　セイケツ　　　　スタイル | | | | |
| **推薦する活動の内容**（分かる範囲で取組実施内容を詳しく記入してください。）   |  |  | | --- | --- | | **No** | **取組名と概要** | | ① | 【取組名】 | |  | | ② | 【取組名】 | |  | | ③ | 【取組名】 | |  | | | | | | | |

※　活動内容が分かる資料があれば添付してください。

※　推薦いただいた内容を確認するために、３Ｓ運動推進協議会事務局が被推薦者からヒアリングを行います。

※　記入欄が足りない場合は、適宜別紙を付けてください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **推**  **薦**  **者** | **事業者名** |  | | | |
| **御担当者名** | 部署名 |  | ふりがな |  |
| 職 |  | 氏名 |  |
| **所在地／**  **連絡先** | 〒 | | | |
| TEL： | | | |
| E-mail： | | | |