様式第１号

とくしま生物多様性活動認証申請書

年　　月　　日

**認定審査機関**

**一般社団法人 コンサベーション・ラボ　代表理事　様**

郵便番号

住所

氏名又は名称

代表者職・氏名 印

農業事業者にかかる「とくしま生物多様性活動認証」を受けたいので、講習会の受講と併せ申請

します。なお、この申請書および添付書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

また、認証・登録された場合は、貴認定審査機関が定めるとくしま生物多様性活動認証に関する

組織業務要領及びとくしま生物多様性活動認証機構が定めるとくしま生物多様性活動認証マーク

使用規程を承諾し、これを遵守するなど、とくしま生物多様性活動認証制度の円滑な運用・実施に

協力します。

|  |  |
| --- | --- |
| 作 付 面 積 | □1反（10a）未満 □１反～1町（10a～１ha）□1町～5町 □5町以上 |
| 連絡先該当する面積一つにレ点をつけてください。 | 所属・氏名 |  |
| 電話番号 | 電話  |
| メールアドレス |  |
| 認証区分申請する認証区分一つにレ点を付けてください。 | レベル１（初級） □新規 □更新レベル２（中級） □新規 □更新レベル３（上級） □新規 □更新 |
| 講習会受講希望月複数の開催日が予定されている場合には，記入してください。 | 第1希望 月第2希望 月第3希望 月 |
| 法令遵守等の状況 | ・関係法令を遵守しています。　□はい　　□いいえ・暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第７７号）に規定する暴力団又は暴力団員との関係を有していません。□はい　　□いいえ |
| 添付書類振込明細のコピー | ※ここに貼用できない場合は裏面をご利用ください。 |