**ＡＣＡＰ消費者志向活動表彰 推薦書**

記入日　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 推薦種別(いずれかに〇) | **自 薦　　・　　他 薦**  | 他薦の場合被推薦者の承諾 | 　　　**有　・　無** |
| **被推薦者（活動主体）の情報** |
|  | ふりがな |  |
| 名称・氏名 |  |
| 活動に関する代表者 | (役職)　　　　　　　　　　　　（氏名）　　　　　　　　　　　　　（ふりがな） |
| 連絡先 | 〒住所：ＴＥＬ：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ：担当者：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 E-Mail： |
| 事業(活動)内容 |  |
| **推薦者**（自薦の場合、記入の必要はありません） |
| 名称・氏名 |  |
| (個人の場合)所属等(法人の場合)担当者 |  |
| 連絡先 | ＴＥＬ：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ：E-Mail： |
| **活動の概要　　＊他薦の場合は、下記項目について、ご存じの範囲でお教えください** |
| 活動名（30字以内） |  |
| 活動の目的 |  |
| 活動の具体的内容 |  |
| 活動における独自の工夫 |  |
| 活動の実績と成果 |  |
| 将来の方向性 |  |
| 備考： |

＊字数や行数の制限はありません。対象となる活動の概要や本推薦書記載事項に関連する資料（新聞、雑誌記事、ＨＰコピー等）を、Ａ４用紙10枚以内（推薦書を含む）で添付してください。

＊「活動の実績と成果」については、第三者の評価や社会への貢献がわかる資料があれば、添付願います。