「食品ロス削減SDGsロッカー」の設置に関する申込書（設置場所提供者用）

次の欄に、貴団体等の情報及び提案の内容を記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 団体所在地 |  |
| 連絡担当者 | 氏名 |  | 所属・役職 |  |
| E-mail |  |
| Tel |  |
| URL | 法人のwebページがある場合、そのURLをご記入ください。 |
| ヒアリングの希望日を記入し、時間帯をチェックしてください。　　　　　　　　　　　　　　 |
| 　　月　　日（　） | * 午前　　□　午後　　　□ どちらでもよい
 |
| 　　月　　日（　） | * 午前　　□　午後　　　□ どちらでもよい
 |
| 　　月　　日（　） | * 午前　　□　午後　　　□ どちらでもよい
 |
| 連携事業者との対話参加予定者氏名 | 所属・役職 |
|  |  |
|  |  |
| ●ヒアリングにあたり、設置場所について以下の情報をお教えください。 |
| 設置場所 所在地（施設名可） | 横浜市●●区●●（設置場所の写真などありましたら、申込書に添付をお願いします） |
| 販売時間 | ●●時から●●時まで |
| 設置場所の状況 | 室内・屋外 |
| 電源の状況 | 有・無　（有の場合 ●Ｖ） |
| 設置料の考え方 | 設置事業者が支払う・設置事業者に支払う・どちらでも可（ロッカー設置に際し、設置料を誰が負担するか） |
| 自由記載欄（マッチングに際し、共有しておきたい事項などありましたら、お教えください） |
|  |

「食品ロス削減SDGsロッカー」の設置に当たってのチェックリスト

該当する条件のチェック欄に✅を記入してください。

●申込に当たっての募集条件（１～10まですべてに✅が必要です）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 確認項目 | チェック欄 |
| 1 | 2030年のSDGs達成及び2050年カーボンニュートラルの達成への貢献について理解している。 |  |
| 2 | 食品ロス削減の意義について理解している。 |  |
| 3 | 市民が広く利用できる場所である。（特定の方しか利用できない場所は、マッチング対象外です。） |  |
| 4 | ロッカー設置場所提供者は法人格を有する団体又は規約や代表者の定めのある任意団体である。 |  |
| 5 | 640mm（幅）×370mm（奥行）以上の敷地を提供できる敷地管理者・所有者である。 |  |
| 6 | ロッカー設置者等との設置料に関する調整や契約事務等の手続きを行うことができる。 |  |
| 7 | ロッカーを設置したことによって設置場所付近の通行や環境に影響が生じない。（ex.設置したロッカーが市民の通行の妨げになるなど）　 |  |
| 8 | ロッカーの転倒防止対策が行える場所である。（ex.転倒防止板を取り付けるなど） |  |
| 9 | 公共の安全及び福祉を脅かすおそれがある団体又は公共の安全及び福祉を脅かすおそれがある団体に属する者でない。 |  |
| 10 | 必ずしも連携事業者とマッチングし、事業実施が約束されたものではないことを理解している。 |  |

●ロッカー設置に当たって望ましい条件（あてはまるものだけ✅してください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 通勤通学者、施設利用者など通行人の往来がある場所であること。 |  |
| 2 | 直射日光に当たらない屋内の場所であること。 |  |
| 3 | 設置場所の周辺に電源（20Ｗ以上）があること。 |  |