

(様式第4号)

## 沖縄県CO2吸収量認証制度 活動報告書

令和 年 月 日

沖縄県知事 殿

申請者 住所

企業名等

代表者名

令和 年 月 日付け ( ) 号) で認証を受けた緑化活動の状況を下記の通り報告します。

### 記

#### 1 活動場所の所在地

#### 2 実施者等

(1) 緑化活動の実施者 (団体)

(2) 申請者と実施者の関係

本人 ・ 申請者が緑化活動を支援 ・ その他 ( )

#### 3 緑化活動の内容

(1) 活動内容

植樹/保育 ・ 保育 ・ その他 ( )

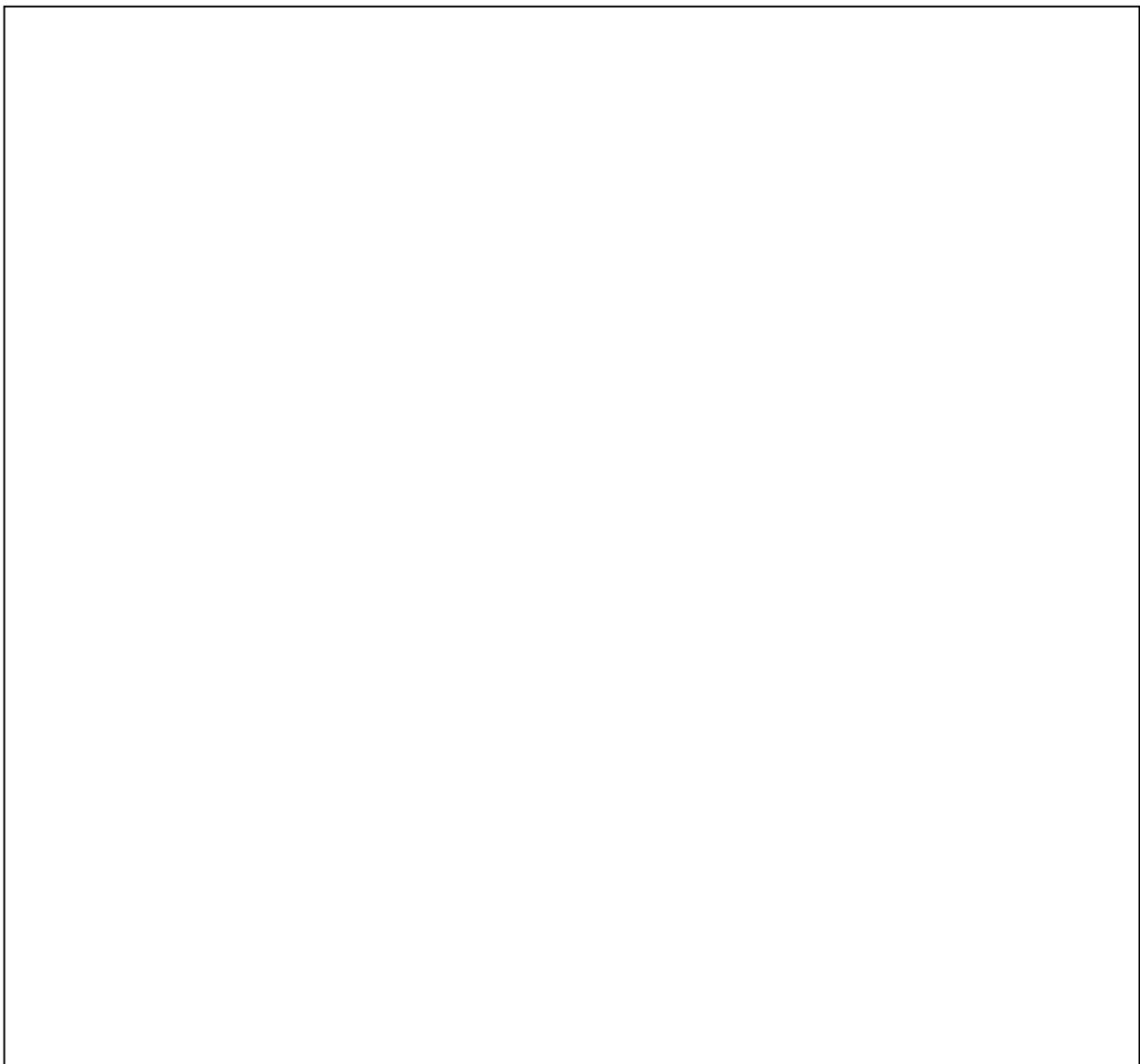
(2) 活動期間 (植栽日または保育活動の実施期間)

#### 4 樹木の状況

##### (1) 樹木の状況

樹木の生育状況	良好 ・ 普通 ・ 不良 ・ その他 ( )
備考	

##### (2) 樹木の写真 (撮影日：令和 年 月 日)



#### 5 連絡先

部署・役職： \_\_\_\_\_

担当者名： \_\_\_\_\_

電話番号： \_\_\_\_\_

メールアドレス： \_\_\_\_\_