ボストン コンサルティング グループ合同会社

令和5年度サプライチェーン全体のCO₂排出量見える化モデル事業事務局　宛

**令和5年度サプライチェーン全体のCO₂排出量見える化モデル事業**

**製品のカーボンフットプリント(CFP)に係るモデル事業 申請書**

令和５年度サプライチェーン全体のCO₂排出量見える化モデル事業について、公募要領の記載内容に

同意の上、下記のとおり応募します。

* 必要に応じて記入枠を拡大してください。ページ数が増えても問題ありません。

緑色：必ず記載頂きたい事項、　灰色：可能であれば記載頂きたい事項

1. **申請区分**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （１－１）申請区分（該当するものに○） | | |
| 単独参加 （メーカー企業） | 共同参加 (メーカー企業が申請者) | 共同参加 (小売企業等が申請者) |
| （１－２）申請社の業種（該当するものに○） | | |
| 食品製造業・外食業 | 繊維製品製造業 | 生活用品製造業 |
| 小売業 | その他（業種をご記載ください） |  |

1. **申請者**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （２－１）申請責任者 | | |
| 応募企業名 |  | |
| 担当役員 (役職・氏名) |  | |
| 実務責任者 (役職・氏名) |  | |
| （２－２）連絡担当者 （2名までご記入いただけます） | | |
|  | 担当者<1> | 担当者<2> |
| 部署名等 |  |  |
| 役職等 |  |  |
| 氏名 |  |  |
| メールアドレス |  |  |
| 電話番号 |  |  |

共同参加する場合は、以下の（２－３）、（２－４）に共同参加企業の情報をご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （２－３）共同参加企業の申請責任者 | | |
| 共同参加企業名 |  | |
| 実務責任者 (役職・氏名) |  | |
| （２－４）共同参加企業の連絡担当者 （2名までご記入いただけます） | | |
|  | 担当者<1> | 担当者<2> |
| 部署名等 |  |  |
| 役職等 |  |  |
| 氏名 |  |  |
| メールアドレス |  |  |
| 電話番号 |  |  |

1. **本事業の取組み対象としたい製品**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 製品① | | |
| 製品名称 | |  |
| 製品概要 | |  |
| この製品を選んだ理由 （削減インパクト・地場性など） | |  |
| 実現可能性 | 主な原料・部素材  /その調達先 |  |
| 製造プロセス/  製品の製造に関わる工場の数 |  |
| 製品② | | |
| 製品名称 | |  |
| 製品概要 | |  |
| この製品を選んだ理由 （削減インパクト・地場性など） | |  |
| 実現可能性 | 主な原料・部素材  /その調達先 |  |
| 製造プロセス/  製品の製造に関わる工場の数 |  |
| 製品③ | | |
| 製品名称 | |  |
| 製品概要 | |  |
| この製品を選んだ理由 （削減インパクト・地場性など） | |  |
| 実現可能性 | 主な原料・部素材  /その調達先 |  |
| 製造プロセス/  製品の製造に関わる工場の数 |  |
| 製品④ | | |
| 製品名称 | |  |
| 製品概要 | |  |
| この製品を選んだ理由 （削減インパクト・地場性など） | |  |
| 実現可能性 | 主な原料・部素材  /その調達先 |  |
| 製造プロセス/  製品の製造に関わる工場の数 |  |
| 製品⑤ | | |
| 製品名称 | |  |
| 製品概要 | |  |
| この製品を選んだ理由 （削減インパクト・地場性など） | |  |
| 実現可能性 | 主な原料・部素材  /その調達先 |  |
| 製造プロセス/  製品の製造に関わる工場の数 |  |

※5を超える製品の提案があれば、枠を追加して記載してください。

1. **本事業への企業としての取組み**

|  |
| --- |
| 本事業の実施に当たり協力が必要となる各部署等、および、当該部署等との調整状況も記載してください。 |
|  |
| 本事業の取組み・成果を貴社として公表・発信する予定があればその方針等について具体的に記載してください。 |
|  |
| 大阪・関西万博において本事業の取組み成果等を発信する予定や意向があれば具体的に記載してください。 |
|  |

1. **本事業に係る確認事項**

|  |  |
| --- | --- |
| 【本事業におけるCFP算定方針】  本事業では、公募要領に記載のとおり、他社製品との比較を前提としない、比較的簡易なCFP算定を実施します。この点ご理解頂ける場合は、右記の「理解した」に○を記入してください。 | 理解した |
| 【大阪府による本事業の成果等の公表】  本事業を踏まえて、大阪府は、府内の事業者が自主的にCFP算定等に取り組めるよう、一般化した算定ツール等を作成・公表することを予定しています。  企業秘密の情報を除き、本事業での成果を活用させて頂くことに同意頂ける場合は、右記の「同意する」に○を記入してください。（活用させて頂く場合は、事前確認をさせて頂きます） | 同意する |

1. **その他**

|  |
| --- |
| 本事業に関して現時点でのご意見等があれば記載してください。 |
|  |

以　上