認定リサイクル製品状況報告書

　　年　　月　　日

高知県知事　　　　　　　様

報告者　住所（所在地）

氏名（法人名称及び代表者氏名）

電話番号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 認定番号 |  | | | | 製品名 |  | | | |
| 申請内容の変更 | 有 | | | | →　要綱第７条の規定に基づき、様式３による  届出書を提出してください。 | | | 無 | |
| 用途表示 | 一般用　　・　　公共用　　　　　　※　　どちらか一方に必ず○をつけてください。 | | | | | | | | |
| 販売量（単位：　　） | R .1～12  ※年度を記入してください | |  | | | | | | |
| 売上額（単位：千円） | R .1～12  ※年度を記入してください | |  | | | | | | |
| 主な販売先  R .1～12  ※年度を記入してください | 販売先 | （県内・四国内・四国外） | | | | | 販売量 | |  |
| 販売先 | （県内・四国内・四国外） | | | | | 販売量 | |  |
| 販売先 | （県内・四国内・四国外） | | | | | 販売量 | |  |
| 認定による  効果について | 期待していた  効果 | | |  | | | | | |
| 実際に得られた  効果又は問題点 | | |  | | | | | |
| 認定後の支援として望むこと  ※複数回答可 | 品質の改善についての支援　　　　　　意匠デザインの改善についての支援  　　コスト削減等についての支援　　　　　流通販売の販路等についての支援  　　その他 | | | | | | | | |
| 認定制度に  望むこと |  | | | | | | | | |

※裏面にも記入項目があります。

（裏面）

|  |  |
| --- | --- |
| 認定後、事業者自体が行ったＰＲ活動等について | （記入例：認定製品であることを掲載した自社パンフレットを取引先に配布し営業活動を行ったところ、販売量が上がった。等） |