様式２

阿見町長　宛

**阿見町SDGｓパートナー取組状況報告書**

下記のとおり、阿見町SDGｓパートナー取組状況を報告します。

（提出日）　　　　　　年　　　　　月　　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **報告者** | 登録番号 |  |
| 企業・団体名 |  |
| 担当者名 |  |
| 連絡先（ＴＥＬ） |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **取組期間** | 令和　　　　年度 |
| **取組内容** | いずれかに☑をつけてください。□①以下のとおり（具体的な取組内容を記載してください）□②その他（別添　　　　　　　　　　　のとおり） |
| **備考** |  |

報告書送付先 ： 阿見町 町長公室 政策企画課 （seisakukikakuka@town.ami.lg.jp）