「川崎港CNPグリーン／トランジション・ファイナンス・フレームワーク」適格事業要件確認依頼書

年　　　月　　　日

川崎市港湾局長

名称：

代表者：

代表電話番号：

住所：

次の取組に係る資金等の調達にあたり、川崎港CNPグリーン／トランジション・ファイナンス・フレームワークの活用を希望するので、当該取組が、同フレームワークの適格事業としての要件を充たしていることについて確認を依頼します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 取組内容  （事業名） | 規模 | 温室効果ガス  削減・吸収量  （t-CO2／年） | 備考 |
|  |  |  |  |

【事前チェックリスト】

次の項目を確認の上、チェックを入れてください。

　川崎港港湾脱炭素化推進計画の港湾脱炭素化促進事業に記載のある事業の実施に係る活用であることを確認しました。（港湾脱炭素化促進事業に記載がない場合は次の項目をご確認ください。）

　今後、川崎港港湾脱炭素化推進計画の港湾脱炭素化促進事業にフレームワークの活用を希望する事業を掲載する手続きを行い、同計画に当該事業を掲載することに同意します。

担当部署：

担当者名：

電話番号：

メールアドレス：