

文京区リサイクル推進協力店登録(変更)申請書

年 月 日

文京区長 殿

申請者氏名 _____

文京区リサイクル推進協力店制度実施要綱第4条の規定により、下記のとおり□登録・□変更します。

(当てはまる□に✓を付けてください。)

(フリガナ) 店舗名			
(フリガナ) 代表者氏名			
所在地	〒		
区分	<input type="checkbox"/> 小売業 () <input type="checkbox"/> 旅館業 () <input type="checkbox"/> 飲食店業 () <input type="checkbox"/> その他 () ()内に具体的な業種をお書きください		
営業時間		e-mail	
電話番号		F A X	
ホームページ			
連絡の取りやすい 時間帯	※取組内容の確認のため、お電話を差し上げる場合がございます。		

実施	実施項目 (該当項目がありましたら□にチェックをしてください。複数回答可。)
<input type="checkbox"/>	(1)資源・電池の店頭回収 ※該当する項目に○をつけてください。 紙パック・トレイ・缶・びん・ペットボトル・ペットボトルキャップ・蛍光管・クリーニング用ハンガー・筒型乾電池・小型充電式電池・ボタン電池
<input type="checkbox"/>	(2)マイバッグ持参・簡易包装の推進
<input type="checkbox"/>	(3)詰め替え用品・再生品や環境配慮商品の販売
<input type="checkbox"/>	(4)修理・修繕・下取りの推進 修理品目 ()
<input type="checkbox"/>	(5)フードバンクへの食品の提供
<input type="checkbox"/>	(6)食品の肥飼料化など、食品リサイクルへの協力
<input type="checkbox"/>	(7)その他ごみ減量・リサイクル推進・食品ロスの削減への取組 取組内容()

お店のおすすめやメッセージ等がございましたら、裏面にご記入ください。

※ 店舗名、所在地及び取組内容を、区ホームページのほか、リサイクル清掃課が発行する啓発物に掲載いたします。なお、個人情報に関しては、申請者の同意を得ることなく本件以外に使用することはありません。

お店のPR・お客様へのメッセージ・その他お店で取り組んでいる内容等がございましたら、こちらに自由にご記入ください。