〒680-8570　鳥取市東町一丁目220番地　本庁舎7階

申込期限：９/８（金）

鳥取県庁循環型社会推進課　廃棄物リサイクル担当　行

ファクシミリ：0857-26-7563　　メール：junkanshakai@pref.tottori.lg.jp

**マイボトル運動協力店登録申込書**

　令和５年　　　　月　　　日

⇐こちらから、スマート

フォンによるネット

上のお申し込みも可能です。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号

住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者名（法人の場合は法人名・代表者名）

　　下記のとおりマイボトル運動協力店登録を申し込みます。

記

実施しようとする取組について、該当する取組に☑の記載をお願いします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 店舗について |

|  |  |
| --- | --- |
| 郵便番号 |  |
| 住所 |  |
| 店舗名 |  |

 |
| 担当者 | 役職　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名 |
| 担当者連絡先 |

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 電話 |  |
| ファクシミリ |  |
| メールアドレス |  |

 |
| 確認事項 |

|  |
| --- |
| □マイボトル協力店マップについて掲載を希望しない。（☑がない場合は掲載させていただきます。） |

 |
| 取組内容について |

|  |  |
| --- | --- |
| Ｑ１ | マイボトル等への飲料提供について□既に実施している　　□今回のみ試験的に実施□今後実施する（開始予定時期：令和５年　　　　月　　　　　日） |
| Ｑ２ | 提供を行う飲料について教えてください。□全ての飲料メニューにおいてマイボトル等への飲料提供を行う。□一部の飲料メニューにおいてマイボトル等への飲料提供を行う。□メニュー外の飲料についてマイボトル等への飲料提供を行う。 |
| Ｑ３ | マイボトル等への飲料提供可能なメニューについてはどのように表示をされますか。該当するもの全てに☑をお願いします。□店頭メニュー表　　　　　　□店舗ＨＰ、SNS□来客者等から問合せがあった際に口頭で示す。□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| Ｑ４ | マイボトル等へ提供を行っている飲料の種類を教えてください。□コーヒー　　　□ジュース　　　□お茶　　　　□水　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| Ｑ５ | 飲料提供にあたって、有料とするか無料とするかについて教えてください。□有料　　　　　　□無料 |
| Ｑ６ | マイボトルへ飲料提供した際、来店者等にサービスの提供を行っている場合は、内容を教えてください。□通常料金から値引きする。（　　　　　　　　　円値引き）□ポイントを付与する。□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| Ｑ７ | どのような飲料の提供方法をお考えか教えてください。□来店者等から申し出があった際に提供する。□店頭等にウォーターサーバー等を設置し、来店者等が自分で補充できるようにする。□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

 |

　お申込みいただきありがとうございました。