鳥取県生活環境部自然共生社会局循環型社会推進課　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

**令和７年１０月１７日（金）までに送付をお願いします。**

**￣￣￣￣￣￣￣￣￣￣￣￣￣￣￣￣￣￣￣￣￣￣￣￣￣￣￣￣￣￣￣￣￣￣￣￣￣￣￣￣￣￣￣￣**

**余った料理の食べ残し持ち帰りキャンペーン　参加応募申込書**

　令和７年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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、余った料理の食べ残し持ち帰りキャンペーンに申し込みます。

記

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

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

 |
| アンケート内　　容 | 差し支えなければ、以下のアンケートにご協力ください。該当する□に、☑としていただくか、■としてください。

|  |  |
| --- | --- |
| Ｑ１ | 食べ残しの持ち帰りを希望されるお客様の現状について、お教えください。□よく要望がある　　　□たまに要望がある□要望はない |
| Ｑ２ | 食べ残しの持ち帰りサービスを検討されていますか。□現在行っている□今後検討している□今回協力するが、当面行う予定はない　　（Q4へお進みください。） |
| Ｑ３ | 持ち帰りバッグによる持ち帰りを実施する場合であって、店が持ち帰りバッグを提供する場合、有料としますか、無料としますか。□有料□無料 |
| Ｑ４ | 食べ残しの持ち帰りを実施しない理由をお教えください。□食中毒が心配だから□料理の味に影響するから□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

 |
| 連絡先 |

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者役職・氏名 |  |
| 電話 |  |
| ファクシミリ |  |
| メールアドレス |  |

 |