様式第１号

秋田県マイボトル持参運動協力事業所登録申請書

令和　　年　　月　　日

（あて先）秋田県生活環境部環境整備課長

１　事業所情報

事業所名称	
代表者氏名	
事業所所在地	〒
担当者連絡先	担 当 部 署:
	役職・氏名 ：
	電 話 番 号:
	ＦＡＸ番号 ：
	メールアドレス:

２　店舗等情報

店舗等名称	
店舗等所在地	〒

※店舗等情報は、既存の店舗等一覧表の添付・対象店舗がわかる URL の記載などに代えていただいても構です。

３　取組内容

☐　お客様が持参したマイボトルに飲み物を提供します。

提供メニュー	☐コーヒー　☐紅茶　☐果実飲料　☐お茶　☐水 ☐その他（　　）
特典・条件・その他の取組等	例：マイボトル持参の場合は〇〇円割引、飲料提供はテイクアウトのみ等
設置可能な普及啓発用品	☐ポスター(　)部　☐リーフレット(　)部　☐ミニのぼり旗(　)部 ☐ステッカー(　)部　☐スイングポップ(　)部

☐　自社内外でマイボトル持参運動に積極的に取り組みます。

具体的な取組内容	
設置可能な普及啓発用品	☐ポスター(　)部　☐リーフレット(　)部　☐ミニのぼり旗(　)部 ☐ステッカー(　)部　☐スイングポップ(　)部