〒680-8570　鳥取市東町一丁目220番地　本庁舎7階

申込期限：7/11（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７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 |  |   ※店舗が複数の場合は、店舗名・住所・電話番号を別紙（任意様式）に記入し添付してください。 |
| 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 | |  | | --- | | □マイボトル協力店一覧への掲載を希望しない。  □マイボトル協力店マップへの掲載を希望しない。（☑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　　　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で実施　　　□一部の飲料メニューで実施  □メニュー外の飲料で実施 | | 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 | マイボトル等への飲料提供を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 | マイボトル等へ飲料提供する際、来店者等にサービスの提供を行う場合は、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。