〒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。