廃棄物減量化推進店舗指定申請書

　　年　　　月　　　日

（あて先）五島市長

申請者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

当店は、五島市が実施する廃棄物減量化推進店舗指定制度に賛同し、推進店舗として指定を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 店舗名 |  | | 担当者名 |  |
| 所在地 | 五島市 | | 電話番号 |  |
| 減量化に関する活動内容 | 項　　　　　目 | 具体的活動内容 | | |
| １．適正な包装の推進 |  | | |
| ２．資源ごみの回収の推進 |  | | |
| ３．再生品利用の促進 |  | | |

※活動内容は、項目ごとに具体的な内容を記入ください。

※活動内容は、全てまたは一部の項目でも構いません。

※指定を受けた店舗の活動内容は広く市民に周知します。