様式１

　　年　　月　　日

東大和市マイボトル等協力店登録申込書

次のとおり、登録します。

１　申請者情報

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業者(店)名 | (★) |  | | | |
| 事業者(店)情報 | (★) | 住所 | 〒 | | |
| 電話 | -　　　　　　- | | |
| HP/SNS 等 |  | | |
| メール | ＠ | | |
| 登録者情報  (事業者(店)と異なる場合のみ) | | 代表者 |  | 担当者氏名 |  |
| 住所 | 〒 | | |
| 電話 | -　　　　　　- | | |
| メール | ＠ | | |

※★印の登録内容は、市公式ホームページに情報を公開いたします。

２　店舗情報及び取組内容　（該当する取組に✓をつけてください）

|  |  |
| --- | --- |
| 取組内容 | □顧客が持参したマイボトル等に販売している飲料を提供  □店舗を利用した顧客のマイボトル等へ飲料水を提供  □その他マイボトル等の利用を促進する取組の実施  具体的に： |

【市使用欄】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受理日　　　　年　　月　　日 | 受領者 | 審査結果：　可　否(理由:　　　　　　　　　　) | |
| 登録処理日　　年　　月　　日 | 登録番号 | | 登録処理者 |