

「ぎふプラごみ削減モデルショップ」登録申請書

(あて先) 岐阜県知事

年 月 日

申請者 住所

氏名

(法人の場合は所在地・名称及び代表者の職名・氏名)

電話番号

使い捨てプラスチックの削減に賛同し、「ぎふプラごみ削減モデルショップ」登録制度実施要領の規定に基づき、次のとおり登録を申請します。

1 基本情報

★ 事業所名			
代表者職名及び氏名			
★ 事業所所在地	(〒 -)		
★ 事業所のホームページアドレス	http:// 県HPからのリンクの可否 (可 ・ 否) ←どちらかに○をつけてください		
連絡先	所属		担当者氏名
	★ 電話		FAX
	Eメール	@	

2 取り組み内容 (該当する取り組み項目にチェックを入れ、具体的な取り組み内容を記入してください。)

取り組み項目 (登録要件) ★	✓	具体的な取り組み内容 ★
(1) 繰り返し使える容器等を使用		[期間]
(2) マイ容器に商品を提供		
(3) 使い捨てプラスチック製品の提供を中止		[場所]
(4) バイオプラスチックなどを原料とする環境にやさしい容器等の使用を推進		
(5) 使い捨てプラスチック製品の代替となる容器等を製造		[サービス・製品等の内容]
(6) その他、使い捨てプラスチック削減に向けた取り組みを実施		
		注) 複数の取り組み項目に該当する場合は、その項目ごとにあてはまる取り組み内容を記載してください。 注) 関係資料がある場合は、添付してください。

取り組み内容の他、★印の登録内容は、県のホームページ等において情報を掲載させていただきますので、ご了承ください。

【複数の事業所を一括して申請する場合は、別紙「登録事業所一覧」を添付してください。】

3 暴力団等反社会的勢力でないことの表明

暴力団、暴力団員又はこれらと密接な関係を有する者が経営する事業所ではないことを表明します。(右の口にチェックを入れてください。)

登録事業所一覧

事業所名	事業所所在地	備 考
	(〒 —)	
	(〒 —)	
	(〒 —)	
	(〒 —)	
	(〒 —)	
	(〒 —)	
	(〒 —)	
	(〒 —)	
	(〒 —)	

注) 取り組み項目が異なる事業所がある場合は、事業所ごとの取り組み項目がわかるように備考欄に記入してください。