

様式第 1 号(規格 A4)(第 3 条関係)

年 月 日

みどり市長 様

申請者 所在地
店舗名
代表者 印

みどり市ごみ減量化・リサイクル協力店認定申請書

みどり市ごみ減量化・リサイクル協力店として認定を受けたいので、みどり市ごみ減量化・リサイクル協力店制度実施要綱第 3 条の規定により、下記のとおり申請します。

記

店 舗 名	
所 在 地	
代表者名	
担当者名	
電話番号	
取組事項	※該当する全ての取組事項にレ点を付けてください。 ☐ 簡易包装の推進 ☐ 商品の量り売り又はばら売り ☐ 詰め替え用商品の販売 ☐ 買物袋又は買物籠持参の推進 ☐ ペットボトル、白トレイ、牛乳パック、インクカートリッジ等の店頭回収 ☐ エコマーク、グリーンマーク等の表示のあるリサイクル商品の販売 ☐ 段ボール等の店舗から生じる廃棄物の減量化 ☐ 生ごみ処理容器等の販売