

福岡市長 宛

「福岡市マイボトル協力店」登録申込書

福岡市マイボトル協力店登録実施要領に基づき、「福岡市マイボトル協力店」への登録を申し込みます。同要領第3条に定める事項の確認のため福岡市が必要な行政機関への照会を行うこと、及び下記2の店舗情報及び取り組み内容について福岡市のホームページ等に掲載することについて承諾します。

また、当方は飲食店等食品を提供する施設においては飲酒運転撲滅に関して、「飲酒運転撲滅宣言企業」や「飲酒運転撲滅宣言の店」への登録、ポスター掲示やその他(従業員との唱和やお客様への呼びかけ等)の取り組みを行っています。

1 申請者情報

法人名 (法人の場合のみ)	ふりがな	
	名称	
代表者情報	ふりがな	
	氏名	
	性別	男 ・ 女
	生年月日	年 月 日
担当者情報	氏名	
	電話番号	
	FAX番号	
	メールアドレス	

2 店舗情報及び取り組み内容

店舗名	
店舗所在地	福岡市 区
店舗電話番号	
店舗ホームページ(あれば)	
取り組み内容 該当する取り組みに <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください	<input type="checkbox"/> 販売しているコーヒー等の飲料を、お客様が持参したマイボトルに提供。 <input type="checkbox"/> お店を利用したお客様のマイボトルへ飲料水を無料で提供。 <input type="checkbox"/> その他マイボトルの利用を促進する取り組み。 具体的に:
店舗情報および取り組み内容 の民間アプリ等への紹介	可 ・ 不可