

(あて先)
京 都 市 長

会社名

代表者氏名

推奨店登録申請書

マイボトル推奨等サポート事業実施要綱第3条に基づき、登録を申請します。

1 基本情報

※区 分	<input type="checkbox"/> マイボトル推奨店	<input type="checkbox"/> 衣料品自主回収推奨店
	マイボトルで販売できる飲料について、下記のチェック欄に☑してください。(複数選択可) <input type="checkbox"/> 店内で販売する飲料 <input type="checkbox"/> テイクアウト飲料	衣料品回収の対象について、下記のチェック欄に☑してください。(複数選択可) <input type="checkbox"/> 自社製品の衣料品 <input type="checkbox"/> 他社製品の衣料品
※会社所在地	〒 ー	
※店舗情報	複数店舗を登録される場合は、裏面「店舗情報一覧」に記載してください。 1店舗のみの場合は記載不要です。	
※会社のホームページアドレス	http://	
連 絡 先	所属	担当者氏名
	電話	F A X
	メールアドレス	@

※印の登録内容は、京都市ホームページに掲載させていただきますので、御了承願います。

店舗情報一覧（※行が不足する場合は、コピーして使用してください。）

	店舗名	〒	住所	電話番号
				F A X 番号
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				