(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	□ マイボトル推奨店		□ 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)		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)			
	□ 店内で販売する飲料 □ テイクアウト飲料		□ 自社製品の衣料品 □ 他社製品の衣料品			
※会社所在地	〒 −					
※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		FAX			
	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
				FAX番号
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
1 0				
1 1				
1 2				
1 3				
1 4				
1 5				
1 6				
1 7				
1 8				
1 9				
2 0				