

（宛先）小金井市長

申出者 住 所

氏 名

小金井市リサイクル推進協力店認定申出書

小金井市におけるリサイクル活動の趣旨に賛同し、小金井市リサイクル推進協力店として認定を受けたいので、下記のとおり申し出ます。

記

1 認定を受ける店舗の情報

店 名	
店舗の所在地	
代 表 者	
担 当 者	
連 絡 先	電話： () FAX： () メールアドレス

2 認定要件（該当する項目に3つ以上○をつけてください。）

項目	認定要件	項目	認定要件
	(1) レジ袋の削減の推進		(9) 簡易包装の推進
	(2) トレイ又はプラスチック製容器の自主回収		(10) ばら売り及び量り売りの推進
	(3) ペットボトルの自主回収		(11) 詰め替え商品の販売の推進又は使い捨て容器に入った商品の販売の抑制
	(4) 紙パックの自主回収		(12) エコマーク付き商品及びリサイクル商品の販売の推進
	(5) 瓶又は缶の自主回収		(13) 生ごみ処理機等による食品残さの減量及びリサイクル
	(6) 新聞、雑誌又は段ボールの自主回収		(14) 業者納入時等における通い箱（繰り返し使用できる納品用の箱をいう。）の利用
	(7) 使用済み食用油の自主回収		(15) 従業員を対象としたごみの減量及びリサイクルについての教育の実施
	(8) の自主回収		(16)

※ 認定要件(8)は該当する品目をお書きください。

※ 認定要件(16)はごみ減量及びリサイクルの推進に特に貢献している内容を詳細にお書きください。