

「エコショップ（ごみ減量化・リサイクル推進宣言店）マーク」使用申込書

年 月 日

岸和田市長 様

申込者住所

氏 名 印

（法人にあつては名称及び代表者の氏名）

ごみ減量化・リサイクルに、次のとおり積極的に取り組んでいると宣言しますのでエコショップマークの使用を申し込みます。

（取り組んでいる事業の番号に○印をつけて下さい。）

- 1 包装紙、袋等の簡素化など簡易包装の推進
- 2 紙・プラスチック等の使い捨て容器を使用した製品の販売の自粛
- 3 空き缶、びん等不用となった容器等の回収

回 収 品 目

A 牛乳パック	B アルミ缶	C スチール缶	D PETボトル
E トレイ	F びん	G その他（	）

- 4 再生品を使用したエコマーク商品等の販売
- 5 広告チラシ、事務用紙等紙使用量の抑制
- 6 再生紙等再生品の利用促進
- 7 販売品の修理サービスへの積極的な取り組み
- 8 地域集団回収への協力
- 9 消費者に対し、ごみ減量化・リサイクルの呼びかけをしている
- 10 そのほか、店の創意工夫によるごみの減量化・リサイクルの推進

受付番号

（エコショップ申込み店舗の皆様へ）

申込みにあたって次のことを確認してください。

- 1 宣言を取り消したときは、マークを返納します。
- 2 ごみ減量の状況調査など岸和田市や大阪府が行うごみ減量化・リサイクル事業に協力します。

受付印

（備考）

(裏面)

店 舗 名 (店 舗 数)	
業 種	<input type="checkbox"/> 総合小売業 <input type="checkbox"/> 食品小売店 <input type="checkbox"/> その他小売店 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> リサイクル関連ショップ <input type="checkbox"/> 飲食店 <input type="checkbox"/> 市場・商店街 <input type="checkbox"/> 生活協同組合 <input type="checkbox"/> その他 ()
所 在 地	(〒)
電 話 番 号	
F A X 番 号	
E-mail アドレス	
担 当 者	(所属) (氏名)
○印をつけられた事業の取り組みについて詳しく記入してください。	