別記

様式第１号（第３条）

八街市リサイクル推進店認定申請書

年　　　月　　　日

八街市長　　　　　様

住所（所在地）

会社名（法人名）

代表者　　　　　　　　　　　　　　㊞

担当者

連絡先

E-mail

八街市リサイクル推進店として認定を受けたいので、八街市リサイクル推進店認定制度実施要綱第３条の規定により、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １　申請店舗 | | | | | |
| フリガナ |  | | | | |
| 店舗名 |  | | | | |
| フリガナ |  | | | 業　　　種 | |
| 責任者氏名 |  | | |  | |
| 所在地 |  | | | | |
| 電話番号 |  | | | | |
| ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞｱﾄﾞﾚｽ |  | | | | |
| ２　取り組んでいる内容 | | | | |
| （１）次のものを店頭回収し、自らのルートにより資源化している。 | | | | |
| 項　　　目 | | 回収量(㎏/年) | 資源化ルート | |
| □　古紙類（新聞、雑誌、段ボール等） | |  |  | |
| □　プラスチックトレイ | |  |  | |
| □　空き缶 | |  |  | |
| □　空き瓶 | |  |  | |
| □　ペットボトル | |  |  | |
| □　携帯電話 | |  |  | |
| □　小型充電式電池 | |  |  | |
| □　インクカートリッジ | |  |  | |
| （２）（１）のほか、次のことを実践している。 | | | | |
|  | | | | |