ガーデンシティえにわFOODBAG事業　　参加申込書

恵庭市長　原田　裕　様

申請者　住所

　　　　氏名

　商品の食べ残しのお持ち帰りを推進するため、ガーデンシティえにわFOODBAG事業への参加を希望し、次のとおり申し込みます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事　業　者　の　名　称　等 | 所　在　地 | | | 〒 |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
| 連絡先 | ＴＥＬ | |  |
| ＦＡＸ | |  |
| Ｅ-mail | |  |
| FOODBAG  設置店舗  （配布先） | | | □所在地及び名称と同じ  □次の店舗  　店舗名 （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　店舗住所 〒 |
| 現在、店舗で食べ残しの持ち帰りに対応していますか？ | | | * はい（容器を店舗で用意している） * はい（お客様が容器を持参した場合のみ対応している） * いいえ | |
| その他 | | | 市がホームページ等の媒体で本事業の周知を行う際、店舗の情報（住所・店名等）を公開することに同意します。 | |