

柏崎市リサイクル協力店認定申請書

年 月 日

柏崎市長 様

申請者（代表者）住 所

氏 名 ⑩

電話番号 ー

店 舗 名		電話番号	ー
所 在 地	柏崎市		
代表者名		担当者名	
柏崎市リサイクル協力店として以下の項目に積極的に取り組み、家庭から排出される資源物を店頭回収し、適正にリサイクルするので、処理ルートの詳細を添付の上、柏崎市リサイクル協力店の認定を申請します。			
項目			実施するものに○
食品トレイの店頭回収を実施する。			
ペットボトルの店頭回収を実施する。			
プラスチック製容器包装の店頭回収を実施する。			
空き缶類の店頭回収を実施する。			
空き瓶類の店頭回収を実施する。			
紙パックの店頭回収を実施する。			
紙製容器包装の店頭回収を実施する。			
ダンボールの店頭回収を実施する。			
レジ袋の削減に積極的に取り組む。			
商品の簡易包装に努める。			
自店舗から排出するごみの減量化及び再資源化に努める。			