別紙

「しがプラスチックごみ削減行動宣言」申込書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業者名 |  | | | |
| 店舗名  ※任意 |  | | | |
| 滋賀県内店舗数 |  | | | |
| HP等リンク  ※任意 |  | | | |
| 業種  （主たるもの１つに○） | 小売業／製造業／飲食店／文具・事務用品店／サービス業  上記以外はご記入ください（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| （フリガナ）  代表者　職　氏名 | ﾌﾘｶﾞﾅ  職　　　　　　　　　　　　　 氏名 | | | |
| 担当者 | 部課名 |  | | |
| 氏名 |  | | |
| 電話 |  | FAX |  |
| E-mail |  | | |
| 備考  ※任意 |  | | | |

※「宣言様式」も併せてご提出ください。

【個人情報の取扱いについて】

この用紙により協議会が収集した個人情報は、申込内容の確認等、本宣言に関する事務にのみ使用します。