

クリンクル協力店申込書

松戸市長

店舗名	
住所	松戸市
電話番号	担当者名
メールアドレス	

下記のとおりクリンクル協力店としての認定を受けたく申し込みします。

要件	No.	推進項目（取り組み項目の番号を○で囲ってください。）		
リデュース (発生抑制)	1	レジ袋辞退カードの設置		
	2	マイバッグ・買い物袋持参運動		
	3	使い捨てプラスチック製品（ワ ンウェイプラス	有料化またはポイント等の還元	
	4	チック）削減	提供辞退の声かけ、意思確認の実施	
	5		代替素材への切り替え	
	6	ばら売り・量り売りによる商品の提供		
	7	簡易包装の推進		
	8	詰め替え用商品の販売		
	9	割引販売等による消費期限間近な食料品の売れ残りの防止		
	10	フードドライブの実施		
	11	飲食店での 食べ残し削減	小盛り・ハーフサイズメニューの設定、量の調整等	
	12		ポスター掲示等の啓発活動	
	13		消費期限等を説明した上での持ち帰り希望者への対応	
リユース (再使用)	14	販売品の修理サービス		
	15	中古品の販売		
リサイクル (再生利用)	16	店頭回収	缶の回収	
	17		びんの回収	
	18		ペットボトルの回収	
	19		飲料用紙パックの回収	
	20		食品トレイの回収	
	21		新聞・雑誌・ダンボールの回収	
	22		その他（電池、インクカートリッジ、ハンガー等）	
	23	買換品の引き取り（蛍光管、スーツ、毛布、家電、家具等）		
	24	環境ラベル（グリーンマーク・エコマーク）商品の販売促進		
	25	食品残さ（調理くず・食べ残し）の再資源化		
26	食用油の再資源化			
その他	27	生ごみ処理容器等の販売		
	28	消費者に対するごみの減量・食品ロス削減・リサイクルの呼びかけ（店内放送や掲示等）		
	29	上記の他、ごみ減量・食品ロス削減・リサイクル活動として市長が認めるもの		

クリンクル協力店申込書

松戸市長

記入例

店舗名 ○○マート 松戸店

住所 松戸市 △△1-1

電話番号 ○○○-○○○○ 担当者名 ■■

メールアドレス ○○○@△. co. jp

下記のとおりクリンクル協力店としての認定を受けたいので、申し込みをします。

要件	No.	項目 (取り組み項目の番号を○で囲ってください。)	
リデュース (発生抑制)	①	レジ袋辞退カードの設置	
	2	マイバッグ・買い物袋持参運動	
	3	使い捨てプラスチック製品(ワ ンウェイプラス	有料化またはポイント等の還元
	4	チック)削減	提供辞退の声かけ、意思確認の実施
	5		代替素材への切り替え
	6	ばら売り・量り売りによる商品の提供	
	7	簡易包装の推進	
	8	詰め替え用商品の販売	
	9	割引販売等による消費期限間近な食料品の売れ残りの防止	
	10	フードドライブの実施	
	11	飲食店での 食べ残し削減	小盛り・ハーフサイズメニューの設定、量の調整等
	12		ポスター掲示等の啓発活動
	13		消費期限等を説明した上での持ち帰り希望者への対応
リユース (再使用)	14	販売品の修理サービス	
	15	中古品の販売	
リサイクル (再生利用)	16	店頭回収	缶の回収
	17		びんの回収
	18		ペットボトルの回収
	19		飲料用紙パックの回収
	20		食品トレイの回収
	⑳		新聞・雑誌・ダンボールの回収
	㉑		その他(電池、インクカートリッジ、ハンガー等)
	㉒	買換品の引き取り(蛍光灯、スーツ、毛布、家電、家具等)	
	24	環境ラベル(グリーンマーク・エコマーク)商品の販売促進	
	25	食品残さ(調理くず・食べ残し)の再資源化	
26	食用油の再資源化		
その他	27	生ごみ処理容器等の販売	
	㉓	消費者に対するごみの減量・食品ロス削減・リサイクルの呼びかけ(店内放送や掲示等)	
	29	上記の他、ごみ減量・食品ロス削減・リサイクル活動として市長が認めるもの	

番号に○

該当する項目全てに○を付してください。