

鹿児島県マイバックキャンペーン一斉行動の参加継続に係る意向確認票

鹿児島県環境林務部廃棄物・リサイクル対策課長 殿

所在地 (住所)
名称 (名前)
代表者氏名
担当者氏名
電話番号
FAX番号

1 参加店舗

名 称	所在市区町村名	名 称	所在市区町村名

- ※ 参加店舗に変更がない場合は、「変更なし」と記入していただければ結構です。
- ※ 店舗数が多い場合は、別紙に記入してください。

2 鹿児島県マイバックキャンペーン一斉行動の参加継続について

(1) 継続する (2) 継続しない

- ※ いずれかに○をつけてください。
- ※ 昨年度の申込内容を変更する場合には、お手数ですが別添「参加申込書」を再度提出して下さるようお願いいたします。

☆ごみ減量化の推進を図るため、今年度もぜひ参加をお願い致します。