

東郷町レジ袋削減（有料化）取組店申込書

平成 年 月 日

東郷町レジ袋削減推進協議会 殿

申込者

住 所

氏 名

（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

電 話

フリガナ 事業者名				
代表者役職		フリガナ 代表者氏名		
担当者 連絡先	電 話		FAX	
	E-MAIL			
	所 属		フリガナ 氏 名	
店 名				
削減目標	レジ袋辞退率70%以上とする。			
レジ袋辞退率 の算出方法	<input type="checkbox"/> $(\text{レジ通過客数} - \text{レジ袋購入者数}) \div \text{レジ通過客数} \times 100$ <input type="checkbox"/> $(\text{レジ通過客数} - (\text{レジ袋販売枚数} \div 1 \text{人当たりの平均販売枚数})) \div \text{レジ通過客数} \times 100$			
備 考	レジ袋の販売予定価格 <input type="checkbox"/> _____円 <input type="checkbox"/> 未定			

※ 事業者名にご記入いただいた名称及び代表者が協定書の協定者となりますので、正式名称でご記入ください。