

とっとりCO₂ダイエット作戦 協賛申込書

鳥取県知事 様

平成 年 月 日

とっとりCO₂ダイエット作戦の趣旨に賛同し、下記の内容で協賛します。※下記の内容についてはホームページ等に掲載されますので御了承ください。

業 種 等	<input type="checkbox"/> スーパー・百貨店 <input type="checkbox"/> ホームセンター <input type="checkbox"/> 薬局・ドラッグストア <input type="checkbox"/> 電気店 <input type="checkbox"/> 商店 <input type="checkbox"/> 金融・保険 <input type="checkbox"/> 飲食 <input type="checkbox"/> 宿泊 <input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> ガリンスタンド <input type="checkbox"/> クリーニング <input type="checkbox"/> リサイクル店 <input type="checkbox"/> その他(具体的に)						
店舗等の名称	(フリガナ) 支店等がある場合は、各支店等の名称・所在地・電話番号等が分かる一覧表等を添付してください。						
代表者名	(フリガナ)			担当者名	(フリガナ)		
店舗等の所在地	〒 鳥取県						
電話番号	TEL ()	—	FAX番号	FAX ()	—		
ホームページURL	お持ちの場合は記入してください。 http://			電子メールアドレス	お持ちの場合は記入してください。		
営業時間	(記入例)9:00~18:00 (土曜日は23:00まで)、24時間営業など			定休日	(記入例)毎週月曜日、12月30日~1月3日、年中無休、不定休など		
CO₂ダイエット行動に対するサービス内容	お客様のCO₂ダイエット行動 (記入例) ◎省エネタイプの製品を購入 ◎レジ袋を断る ◎包装を断る (簡易包装にする)			貴店からのサービス内容 (記入例) ◎景品プレゼント ◎割引 (円、%) ◎独自のカードにポイント特別加算			
	例のように分かりやすく記入してください。 対象日等の限定の有無 実施日の限定などがある場合は記入してください。 <input type="checkbox"/> あり () <input type="checkbox"/> なし						
お客様へのメッセージ	貴店のお客様へのメッセージがあれば記入してください。(80字以内) (記入例)地球温暖化に向け、省エネタイプの家電製品の買い換えに協力したい。						