２Ｒ及び分別・リサイクル活動優良事業所認定申請書

|  |  |
| --- | --- |
| （宛先）京都市長 | 年　　　　月　　　　日 |
| 申請者の所在地（法人にあっては、主たる事務所の所在地） | 申請者の氏名（法人にあっては、名称及び代表者名）（担当者の部署及び氏名）電話　　－ |

下記の事業所について、２Ｒ及び分別・リサイクル活動優良事業所の認定を申請します（複数の事業所について、認定を申請する場合は、各事業所の名称及び所在地のリストを添付してください。）。

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）名　称 |  |
| 所在地 |  |

優良事業所の認定と併せて、２Ｒ及び分別・リサイクル活動優良賞を申請する場合は、□にレ印を記入してください。

なお、複数の事業所について申請する場合は、上記のリスト中において事業所を明示してください。

□　上記の事業所について、２Ｒ及び分別・リサイクル活動優良賞を受けたいため、申請します。

|  |
| --- |
| ごみ減量・リサイクルの取組で力を入れていること、独自の工夫、ごみ減量効果、取組年数、今後の展開など、自由にお書きください。 |

※　参考となる資料があれば添付してください。