

リユース食器使用結果報告書

年 月 日

次のとおりリユース食器を使用しましたので報告します。

イ ベ ン ト の 概 要	イ ベ ン ト の 名 称					
	団体名及び代表者名	団体名 代表者名				
	開 催 日	年 月 日 () から 年 月 日 () まで				
	イ ベ ン ト の 規 模	来場者数 出店数(飲食店)	人 店舗(うちリユース食器利用 店舗)			
使 用 し た リ ユ ー ス 食 器	種 類	使 用 店舗数	使 用 数 (a)	回 収 数 (b)	紛失等数 (a)-(b)	備 考
	丸皿					
	おわん					
	コップ					
	どんぶり					
()						
回 収 場 所	※該当するものすべてに☑してください。 <input type="checkbox"/> 飲食品を販売(提供)する場所で回収 <input type="checkbox"/> 場内に専用の回収場所を設置 <input type="checkbox"/> 場内のゴミ箱に食器回収箱を併設 <input type="checkbox"/> その他()					
回 収 率 向 上 策	※該当するものすべてに☑してください。 <input type="checkbox"/> 事前広報による周知(イベントプログラムへの掲載など) <input type="checkbox"/> 場内ポスターや案内板の充実 <input type="checkbox"/> 場内アナウンスの実施 <input type="checkbox"/> 場内すべてのゴミ箱に食器回収箱を併設 <input type="checkbox"/> 回収場所にスタッフを配置 <input type="checkbox"/> 食器返却時にグッズを進呈するなど特典をつけた <input type="checkbox"/> デポジット(預かり金)制にした <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 特になし					
備 考	※リユース食器の使用に当たっての問題・課題など、お気付きの点がありましたらご記入ください。					
	部署	担当	☎ ()			
			FAX ()			

※開催後、速やかに環境局減量推進課へ提出してください。