

## 水俣市ごみゼロ推進活動への 協力証書 申請用紙

記入日 年 月 日

訪問日程 滞在時間	年 月 日( ) ~ 月 日( ) (泊日) 水俣入り 時 分ごろ ~ 水俣発 時 分ごろ	
学校・団体	学校・団体名	
	代 表 者	氏 名 携帯番号
	住 所	〒
	電話番号	
	FAX番号	
コーディネート 機関	団 体 名	カンシラヌイプランニング 一般社団法人環不知火プランニング
	Mail	<a href="mailto:info@minamatakumamoto.jp">info@minamatakumamoto.jp</a>
	住 所	〒867-0051 水俣市昭和町2-4-8-1F
	電 話	0966-68-9450
	F A X	050-3730-3585
当日連絡先	氏名	携帯番号
宿泊先		
		内容
マイマイ運動 参加項目	<input type="checkbox"/> マイ箸 <input type="checkbox"/> マイ水筒 <input type="checkbox"/> マイ歯ブラシ <input type="checkbox"/> マイバッグ <input type="checkbox"/> ごみの出ない 昼食	マイ箸を持ち歩き、割り箸は使いません。 ペットボトルや缶ジュースではなく、マイ水筒を持って出かけます。 マイ歯ブラシを持ってきて、使い捨て歯ブラシは使いません。 お土産などのお買い物時には、できるだけマイバッグを利用します。 昼食のときは、使い捨て容器を使わない食事をします。
マイ箸、マイ水筒、ゴミの出ない昼食は必須項目です。		
授与希望日時	年 月 日( )	時 分ごろ
授与を希望する場所		