申込年月日：令和　　年　　月　　日

「ふくい　おもいやり消費応援団」登録申込書

消費者へのエシカル消費促進取組を実践している（実践していく）ため
「ふくい　おもいやり消費応援団」の登録を申し込みます。

【申込者】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 〇事業者・団体名 |  | 代表者名 |  |
| 〇所在地 |  |
| 〇連絡先 | 担当者名 |  |
| 電話 |  | FAX |  |
| E-mail |  |
| 〇業種 |  |
| 〇ホームページアドレス |  |

＊〇印については、県HP等に情報を掲載しますのでご了承ください。

＊本社等で一括登録される場合は、各店舗の名称、住所等がわかる資料を添付してください。（様式自由）

＊申込先：福井県防災安全部県民安全課　〒910-8580　福井市大手３丁目17-１

Fax：0776‐20-0287　　　　　mail：kenan@pref.fukui.lg.jp

【取組内容】取組内容を記入してください。（既存資料の添付も可能）

|  |  |
| --- | --- |
| 商品・サービス | 取組内容 |
|  |  |
|  |  |