

送付先 3R 推進担当 末松
Fax 0952-25-7109
E-mail junkangatasyakai@pref.saga.lg.jp

令和 年 月 日

佐賀県マイバッグキャンペーン実施報告書

佐賀県循環型社会推進課長 あて

所在地(住所)
名称(名前)
代表者氏名
担当者氏名
電話番号
FAX番号

佐賀県マイバッグキャンペーンに参加しましたので、下記のとおり報告します。

記

1 参加店舗

名称	所在市区町村名	名称	所在市区町村名

- 備考1 店舗数が多い場合は、別紙に記入ください。
2 店舗によって実施する取組が異なる場合は、取組が同じ店舗ごとに提出してください。
3 店舗が所在する県ごとに提出してください。

2 通年で実施している取組

取組	実施
レジ袋辞退者に対し、シール、スタンプ等の付与による特典制度を実施	
レジ袋辞退者に対し、キャッシュバックを実施	
レジ袋の有料化を実施	
チラシでの表示、店内放送、レジ袋不要カードの作成などによる買い物袋持参の呼びかけを実施	
「レジ袋が必要ですか」等の声かけを実施	
詰め替え商品、簡易包装の販売を促進	
その他創意工夫によるレジ袋削減の取組を実施 (具体的な内容...)	

- 備考1 実施した取組の「実施」の欄に を記入してください。
2 「その他創意工夫によるレジ袋削減の取組を実施」を行った場合は、具体的な内容も記載してください。

3 10月に実施した取組

取組	実施
レジ袋辞退者に対し、シール、スタンプ等の付与による特典制度を実施	
レジ袋辞退者に対し、キャッシュバックを実施	
レジ袋の有料化を実施	
チラシでの表示、店内放送、レジ袋不要カードの作成などによる買い物袋持参の呼びかけを実施	

	「レジ袋が必要ですか」等の声かけを実施	
	詰め替え商品、簡易包装の販売を促進	
	その他創意工夫によるレジ袋削減の取組を実施 (具体的な内容...)	

備考1 実施した取組の「実施」の欄に を記入してください。

2 「その他創意工夫によるレジ袋削減の取組を実施」を行った場合は、具体的な内容も記載してください。

4 10月のマイバッグ持参率の変化

(1) 前年同月比較

評価	回答
持参率は増加した	
持参率は変わらない	
持参率は減少した	
分からない	

(2) 前月比較

評価	回答
持参率は増加した	
持参率は変わらない	
持参率は減少した	
分からない	

備考1 前年同月、前月と比較してマイバッグ持参率に変化があったと感じられたか、該当する評価の回答欄に○を記入してください。

5 10月のレジ袋辞退の申し出の状況

評価	回答
1~2割程度	
3~4割程度	
半数程度	
半数以上	
分からない	

6 佐賀県マイバッグキャンペーンに関する意見要望等

備考1 佐賀県マイバッグキャンペーンに関して意見要望等がある場合は記入してください。

7 ごみの減量化に関する意見要望等

備考1 ごみの減量化に関して意見要望等がある場合は記入してください。

8 佐賀県マイバッグ・ノーレジ袋推進店ステッカー再交付希望

以前交付したステッカーが汚損等により使用できない場合は、再交付希望枚数を記入してください。

.....枚

注1 記入いただいた内容は、事業者ごとにデータを公開することはありません。

注2 11月30日(月)までに提出をお願いします。