（様式第２号）

飲酒運転撲滅宣言の店 優良取組事例　応募用紙

|  |  |
| --- | --- |
| 提出日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 自薦他薦の別 | （○をつけてください）自薦　　・　　他薦 |
|  |  |
| 推薦者名 | ＊他薦の場合に記入してください。 | 担当者名 |  |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ |  |
|  |
| 登録番号 |  |
|  ふりがな |  |
| 事業者名 |  |
| 住所 |  |
| ふりがな |  | ふりがな |  |
| 代表者名 |  | 担当者名 |  |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 取組概要 | １ | 来店者への広報啓発活動　　　□　あり　　　　□　なし |
| ２ | 来店者の飲酒運転を防止するための取組　　　□　あり　　　　□　なし |
| ３ | ハンドルキーパー運動の推進　　　□　あり　　　　□　なし |
| ４ | 運転代行業者、駐車場所有者等と連携した取組　　　□　あり　　　　□　なし |
| ５ | その他の取組　　　□　あり　　　　□　なし |

　**＊　取組内容の詳細を次のページに記入してください。　　　　　　　　　　　　　（次のページへ続く）**

|  |  |
| --- | --- |
| 取組内容 |  |

**＊　可能な限り、取組の内容が分かる写真や資料等を添付してください。**

**＊　記入欄が不足する場合は、適宜行を追加してください。（複数ページにわたっても構いません。）**