

大野城市飲酒運転撲滅優良協力店登録（変更）票

令和 年 月 日

大野城市長 様

(申請者) 住 所 _____
 名 称 _____
 代表者 _____
 担当者 _____
 登録番号 _____ 号 ※既登録飲食店のみ記入

大野城市飲酒運転撲滅優良協力店登録制度実施要綱第4条または第6条の規定に基づき申請します。なお、記載事項中◆欄については、大野城市が公開することを認めます。

また、大野城市暴力団排除条例の趣旨に基づき、必要に応じて氏名、生年月日、性別等を筑紫野警察署に照会することに同意します。

(フリガナ) 店 名 ◆			
所 在 地 ◆	〒 ー 大野城市		
(フリガナ) 代表者氏名		生 年 月 日	性 別 男・女
連 絡 先 ◆	電話：	F A X：	
	URL：		
	E-Mail：		

飲酒運転の撲滅に向けた活動内容◆ ※下記の3項目★の実施が登録の条件

- ★① 啓発ポスター、チラシ等を来店者からよく見える場所に掲示する。
 ★② 代行運転の申出があったときは、代行運転業者の手配や代行割引券の提供を行う。
 ★③ 来店者の飲酒運転を現認した時は、速やかに警察に通報する。
- ※下記の活動で協力できるものがありましたら、□にチェックをお願いします。
- ④ お酒を注文する来店者に対して、車両利用の有無を確認し、車両利用のときは帰宅方法の申告（ハンドルキーパーまたは代行運転）を求め、申告がないときはお酒を提供しない。
- ⑤ ハンドルキーパーに対しは、ソフトドリンクの提供等のサービスを行う。
- ⑥ 車両利用者が退店するときは、帰宅方法の申告が守られているかを確認し、守られていない場合は、代行運転業者を紹介するなど飲酒運転防止に努める。
- ※上記以外に協力できるものがありましたら、ご記入願います。

・
 ・

※ 登録できる飲食店の所在地は、大野城市内とします。