

お手数ですが、実証事業結果報告書を次の期限までに提出ください。

提出先：県廃棄物対策課 FAX028-623-3113 Mail : hai-tai@pref.tochigi.lg.jp

期 限：11月13日（水）

生分解性ストロー実証事業結果報告書

記入日 令和元年 月 日

ふりがな	
店舗名	
ふりがな	
担当者氏名	
住所	〒
TEL	
FAX	
メール	

Q1 10月1日～31日までのストローの使用本数は何本でしたか。

Q2 そのうち、生分解性ストローの使用本数は何本ですか。

Q3 生分解性ストローに対するお客様の反応はいかがでしたか。

1. よい
2. わるい
3. 特に反応はない

Q4 Q3の反応となったと考えられる理由がありましたら記載願います。

Q5 生分解性ストローを店舗で使ってみたいと思いますか。

1. 思う
2. 思わない

Q6 Q5の理由を記載願います。

Q7 その他、ご意見・ご要望がございましたら、ご自由にお書きください。