|  |
| --- |
| **飲酒運転撲滅運動を推進するため、次の事項について取組を行うことを****宣言します。****（取り組んでいただける項目の□に✔印を付けてください。）****□**　ポスター・チラシ等啓発物を掲示し、飲酒運転撲滅の呼びかけ**□**　飲酒運転撲滅のための一声運動の実施**□**　車両利用の有無を確認し、飲酒運転防止の呼びかけ**□**　車両利用者へ帰宅方法を確認し、飲酒運転防止の呼びかけ**□**　車両運転のおそれがある場合の酒類提供拒否**□**　運転代行業者の紹介等**□**　ハンドルキーパーの確認**□**　精算時の運転者の確認**□**　県が行う研修の受講**□**　その他、お客様に対する働きかけ（下欄にご記入ください）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 確認事項**【必須】** | 1. **必ずチェックしてください。**

□　当飲食店営業者（役員）は暴力団員等に該当せず、また密接な関係もありません。1. **届出内容（個人情報等を除く）は、県ホームページに一覧表形式で　掲載します。下記にチェックしてください。**

※　県ホームページへの掲載を（ □希望します。／ □希望しません。） |

**福岡県『飲酒運転撲滅宣言の店』届出書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出日：　　　年　　月　　日

（様式第1号）

|  |
| --- |
| 　　　　　　（ふりがな）飲食店名称：　　　　　　（ふりがな）代表者氏名：　　　　　〒所在地：　　　　電話番号 |
| ホームページURL | □有　＜　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＞　□無 |
| 一括届出店舗数 | ※支店・フランチャイズ店舗等を一括して届け出る場合に記載し、店舗の一覧（店舗等の名称、住所、電話番号）を添付してください。**（本店を除く）** |

＊以下の記載事項は、県ホームページには掲載されません

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者氏名 |  |
| 担当者部署 |  |
| 担当者電話番号 |  |
| メールアドレス |  |



飲酒運転を

見掛けたら必ず110番通報を

お願いします

飲酒運転を

見掛けたら必ず110番通報を

お願いします

飲酒運転を

見掛けたら必ず110番通報を

お願いします