

# 「飲酒運転根絶宣言飲食店等の登録」届出書

届出日 年 月 日

公益社団法人 北海道交通安全推進委員会 行

## 飲酒運転根絶を推進するため、 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を3項目（必須項目を含む）以上とし、☑を付けてください。】

- 事業主及び従業員による飲酒運転を禁止します。【必須】
- 車両運転のおそれがある場合に酒類の提供を拒否します。【必須】
- 飲酒運転根絶に関するポスター・チラシ等を掲示します。
- メニュー、箸袋等に飲酒運転根絶にかかるスローガン等を印刷します。
- 飲酒運転を発見した場合に警察への通報を行います。
- 飲酒運転根絶のための独自の活動を実施します。
- 車両利用の有無を確認し、飲酒運転防止の呼びかけを行います。
- 運転代行業者を紹介します。
- ハンドルキーパーの確認を行います。
- 精算時に運転者の確認を行います。
- 北海道における飲酒運転根絶事業へ参加します。
- その他、お客様に対する働きかけ（下欄にご記入ください）

---



---



---



---



---

申込窓口

### 公益社団法人北海道交通安全推進委員会

〒060-0005 札幌市中央区北5条西6丁目1番地23

TEL : 011-221-6666 FAX : 011-221-7873

Mail : safety@slowly.or.jp https://www.slowly.or.jp

該当する届出区分を  
○で囲んでください

## 登録・変更・抹消

- 登録内容の変更の場合は、変更箇所がわかるように朱書きで記載願います。
- 抹消の場合は、右上の届出日と太枠を記載し、必ず登録証を添付願います。
- 変更・抹消の場合、登録番号を記入願います。

【登録番号： 第 号】

フリガナ	
飲食店名称	
フリガナ	
代表者氏名	
所在地	〒
電話番号	
ホームページURL	<input type="checkbox"/> 有（ ） <input type="checkbox"/> 無
一括届出支店等数 〔 〕	※道内の支店・営業所等を一括して届け出る場合に記載してください。 ※支店・営業所等の一覧(支店等の名称、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、ホームページには掲載しません。

担当者氏名	
営業時間	(連絡がとれる時間を教えてください)
担当者 電話・FAX	(電話) (FAX)
メールアドレス	