

おもてなしトイレ 申請書

資料3-2

◆申込先◆ 高知県観光振興部観光政策課おもてなし室
〒780-8570 高知市丸ノ内1-2-20
TEL:088-823-9609

申請者 (管理者)	フリガナ		
	お名前		
	ご住所	〒 (担当:)	
	連絡先	TEL	
FAX			
E-Mail			
トイレ	名称		
	場所		

※トイレの現地確認を行いますので、ご住所などお間違えのないようお願い申し上げます。

チェック項目 ※クリアされているか自己チェック(☑)してください。

- ① 清潔である
- ② 明るい(50ルクス以上)
- ③ 臭いが無い、もしくは臭いを消す対策をとっている
- ④ トイレtpペーパーの予備を置いてある
- ⑤ 洋式トイレが一カ所以上ある
- ⑥ 利用者への“おもてなし”がされている

(例:一輪ざし、音楽を流すなど、何か利用者への工夫がされている。)

“おもてなし”の内容をご記入ください。

.....

.....

.....

おもてなしトイレ認定制度要綱第2条第2項のいずれにも該当しません。

⇒ 署名

【自筆】 _____

【お申込みに関するお問い合わせ】

高知県観光振興部観光政策課おもてなし室

担当:森近 (TEL:088-823-9609 FAX:088-823-9256)

主催:高知県おもてなし県民会議、高知県観光振興部観光政策課おもてなし室