

第6号様式（第12条、附則第4項関係）

地 域 貢 献 計 画 書

令和7年 4月 1日

新潟県知事 様

住 所 新潟市中央区女池 8-16-17

提出者

氏 名 株式会社 北越ケーズ

代表取締役 野村 弘

〔法人にあつては、主たる事務所の所在地
及び名称並びに代表者の氏名〕

電話番号 025-282-3333

下記のとおり地域貢献計画を作成したので、新潟県にぎわいのあるまちづくりの推進に関する~~条例第19条第1項（条例第23条第1項・条例附則第6項・条例附則第7項・条例附則第9項において準用する条例第23条第1項）~~の規定により提出します。

記

1 特定集客施設の名称

ケーズデンキ十日町店

2 地域貢献を行う期間（3事業年度）

第1事業年度	令和 7年 4月 1日	～	令和 8年 3月 31日
第2事業年度	令和 8年 4月 1日	～	令和 9年 3月 31日
第3事業年度	令和 9年 4月 1日	～	令和 10年 3月 31日

3 地域貢献の内容

項 目	細 目	取 組 内 容	実施時期	目 標
災害時の対応及び地域防災への協力	災害時における業務の継続	・災害時における店舗営業の継続と商品の供給に努める ・防災・防火訓練の実施	・災害時 ・5月11月	早期営業再開 年2回実施
防犯・青少年の非行防止対策の推進	万引き防止等防犯対策の実施	・防犯カメラでの監視強化 ・店内視認性の向上 ・従業員による声かけの実施	随時	

項目	細目	取組内容	実施時期	目標
環境対策の推進	省エネルギー対策の実施	・適正な空調温度の設定で低炭素化を目指す	随時	夏 26～28℃、冬 20～23℃
子ども、高齢者、障害者等への配慮	・子育て支援 ・高齢者・障害者等に配慮した取り組み	・キッズコーナーを設置し子供連れの方が買い物しやすい店舗にする ・通路上の障害物を排除 入口やレジ前を広く確保 車椅子の通行を妨げない通路幅の確保	随時	
その他	募金活動の実施	骨髄バンクの募金箱の設置	随時	年2回の募金を行う

4 担当者連絡先

所在地	新潟市中央区女池 8-16-17	電話番号	025-383-6646
所属	開発部	担当者名	