

かがわ食品ロス削減協力店登録申請書

下記のとおり、かがわ食品ロス削減協力店への登録を申請します。

1 基本情報

☆店舗名		店長 (代表者)	
☆店舗所在地	〒		
☆ホームページ			
連絡先	ふりがな 担当者名		
	電話番号	() -	FAX () -
	メールアドレス		
☆店舗の種類 ※主なものいずれかひとつにチェックしてください。	<input type="checkbox"/> 【飲食店】 <input type="checkbox"/> ファミリーレストラン・食堂 <input type="checkbox"/> 日本料理 <input type="checkbox"/> 西洋料理 <input type="checkbox"/> 中華 <input type="checkbox"/> うどん・そば <input type="checkbox"/> ラーメン <input type="checkbox"/> 寿司 <input type="checkbox"/> 居酒屋 <input type="checkbox"/> 焼肉・韓国料理 <input type="checkbox"/> 喫茶・スイーツ <input type="checkbox"/> バー・カラオケ <input type="checkbox"/> ファストフード <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 宿泊施設 (ホテル・旅館・民宿など) <input type="checkbox"/> 食料品小売店 (スーパーマーケット、百貨店、コンビニエンスストア、ドラッグストアなど)		

2 取組項目 (※取り組む項目全てに○を記入してください。(複数回答可))

飲食店・宿泊施設		食料品小売店	
<input type="checkbox"/>	①小盛りメニュー等の導入	<input type="checkbox"/>	①食べ残し削減に向けた啓発活動
<input type="checkbox"/>	②食べ残し削減に向けた啓発活動	<input type="checkbox"/>	②使い切りレシピ等の紹介
<input type="checkbox"/>	③食べ残しを減らすための呼びかけ	<input type="checkbox"/>	③ばら売り等の導入・充実
<input type="checkbox"/>	④注文確認の工夫や食べ残しの把握	<input type="checkbox"/>	④手付かず食品(消費・賞味期限切れ食品)の削減
<input type="checkbox"/>	⑤食品廃棄物のリサイクル	<input type="checkbox"/>	⑤食品廃棄物のリサイクル
<input type="checkbox"/>	⑥その他の取組み	<input type="checkbox"/>	⑥その他の取組み

3 取組内容 (※上記取組項目で選択した取組みの内容を具体的に記入してください。)

4 情報提供の同意

店舗情報や取組内容をホームページや広報誌等で紹介することに同意します。

※1 基本情報の☆印の項目及び2 取組項目については、県ホームページに掲載させていただきます。