

食品ロスゼロ推進店応募用紙

令和 年 月 日

応募者氏名

(法人の場合は法人名代表者名を記載)

食品ロスゼロ推進店に下記のとおり応募します。

1 ホームページへの掲載内容

店舗名	
店舗所在地	函館市
電話番号	
お店から一言	

上記内容を市のホームページに掲載することを了承します。(はい いいえ)

2 市からの連絡先, 情報提供先

ご担当者名	
電話番号	
電子メール	

市からのお知らせやアンケート調査時に使用しますので、普段使用している電子メールアドレスを記載してください。(はい いいえ)

3 応募条件

- (1) 函館市内で飲食店を提供する営業を行っている事業者であること。
(はい いいえ)
- (2) お客さんが食べ残した料理を持ち帰ることが可能であることを店内に掲示し、希望者が持ち帰ることができるよう努めること。
(はい いいえ)
- (3) 市が実施する食品ロスに関するアンケート調査に協力すること。
(はい いいえ)
- (4) 「食品ロスゼロ推進店」ステッカーを店内の見やすいところに掲示すること。
(はい いいえ)