食品ロスゼロ推進店応募用紙

年　　月　　日

食品ロスゼロ推進店に下記のとおり応募します。

【応募者】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 店舗・事業所 | フリガナ |  |
| 名称 |  |
| 所在地 | 〒　　　－ |
| 連絡先 | TEL　　　　　　　　　　　　　　FAXE-mail |
| フリガナ |  |
| 代表者氏名 |  |
| フリガナ |  |
| 担当者氏名 |  |

【現在実施している取組事項】※番号を○で囲んでください。

|  |  |
| --- | --- |
| 番号 | 取組事項 |
| 1 | 食べ残しの持ち帰り希望者への対応を行っている。 |
| 2 | 小盛やハーフサイズのメニュー設定，量の調整など，食べきりに配慮した料理の提供を行っている。 |
| 3 | 宴会時等の食べ残しを減らす「残さず食べよう！３０・１０運動」の周知啓発を行っている。 |
| 4 | 食べきりや食品ロス削減の啓発物を店内へ掲示している。 |
| 5 | その他食品ロス削減に貢献する取組を行っている。 |

【取組事項の具体的な内容】

※表面の「現在実施している取組事項」の具体的な内容をご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 番号 | 具体的な内容 |
| (記入例)１ | (記入例)持ち帰りの申し出があった場合，食品衛生上の説明を行ったうえで，無料で容器を提供している。 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

【市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 |  |
| ホームページＵＲＬ |  |

【確認事項】

[ ] 　暴力団等の反社会勢力とは一切関係ありません。