（様式１）

年　　月　　日

印西市食品ロス削減協力店登録申込書

印西市食品ロス削減協力店登録制度実施要領に基づき、登録を申込します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の種別 | □ 飲食店　　　　　　　　□ 食料品を扱う小売店□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 店舗の名称 |  |
| 店舗の所在地 | 印西市 |
| 代表者氏名 |  |
| 担当者連絡先 | 部署名 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 取組項目（実践している項目に✔を記入してください） |
|  | 小盛りメニューやハーフサイズメニュー等の導入 |
|  | 持ち帰り希望者への対応（持ち帰り可能な食品に限る） |
|  | 食べ残しを減らすための呼びかけ、ポスター掲示等の啓発活動の実施 |
|  | 量り売り、ばら売り、小容量販売等の導入 |
|  | 賞味期限及び消費期限が間近な食料品の割引販売 |
|  | 食材使いきりレシピ等の紹介 |
|  | フードバンク活動への協力 |
|  | 賞味期限や消費期限表示、てまえどりに関する啓発活動の実施 |
|  | その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |