

東大和市食品ロス削減(食べ切り売り切り)協力店登録変更届

下記のとおり、登録内容の変更を届出します。

1 基本情報

登録番号					
事業者(店)名					
変更情報 (変更部分のみ記載)	事業者(店)情報	住所	〒		
		電話	- -		
		HP/SNS等			
		メール		担当者氏名	
	登録者情報	代表者			
		住所	〒		
		電話	- -		
		メール	@		

2 登録要件

該当する□に✓を入れてください。※東大和市食品ロス削減協力店登録基準第3条 取組要件(2個以上)

<input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 解除	小盛りメニューやハーフサイズメニュー等の導入
<input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 解除	持ち帰り希望者への対応(持ち帰り可能な食品に限る)
<input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 解除	完食(食べ残しなし)した顧客に対する特典(ポイント等の付与、割引など)
<input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 解除	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
<input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 解除	量り売り、ばら売り、小容量販売等の導入
<input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 解除	賞味期限及び消費期限が間近な食料品の割引販売
<input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 解除	食材使いきりレシピ等の紹介
<input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 解除	フードバンク活動への協力又は、フードドライブ(常設)の実施
<input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 解除	賞味期限や消費期限、てまえどり等に関する理解や啓発活動の実施
<input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 解除	その他、食品ロスの削減へつなげる取組として市が認めるもの (具体的な内容:)

【市使用欄】

受理日 年 月 日	受領者	審査結果: 可 否(理由:)
登録処理日 年 月 日	登録番号	登録処理者

東大和市食品ロス削減(食べ切り売り切り)協力店登録解除依頼届

下記のとおり、解除を依頼します。

登 録 番 号	
事 業 者 (店) 名	

【解除理由】

該当する□に✓を入れてください。その他に✓を入れた場合、必ず理由を記載してください。

- 東大和市食品ロス削減協力店登録基準第3条 基本要件が満たせない。
- 東大和市食品ロス削減協力店登録基準第3条 取組要件が2個以上満たせない。
- その他

(理由 :)

【市使用欄】

受理日 年 月 日	受領者	審査結果: 可 否(理由:)
登録処理日 年 月 日	登録番号	登録処理者