様式１（第４条関係）

提出日　　　年　　月　　日

東大和市食品ロス削減(食べ切り売り切り)協力店登録届

下記のとおり、登録します。

１　基本情報

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | (★) | * 飲食店　　　　□　小売販売店
 |
| 事業者(店)名 | (★) |  |
| 事業者(店)情報 | (★) | 住所　 | 〒 |
| 電話 | 　　　　　-　　　　　　-　　　　 |
| HP/SNS 等 |  |
| メール | ＠ |
| 登録者情報(事業者(店)と異なる場合のみ) | 代表者 |  | 担当者氏名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話 | 　　　　　-　　　　　　-　　　　 |
| メール　　　　　　　　　　　　　　　 | ＠ |

※★印の登録内容は、市ホームページに情報を公開いたします。

２　登録要件

該当する要件に✓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

* 基本要件を満たしている(必須)

　・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)

* 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）
* 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)
* 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又はフードドライブ(常設)の実施
* 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
* その他、食品ロスの削減へつなが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 |