

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(★)	<input type="checkbox"/> 飲食店 <input type="checkbox"/> 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