（第１号様式）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請日：　　 年　 月　 日

**鎌倉市食品ロス削減協力店登録申込書**

（宛先）鎌倉市長

鎌倉市食品ロス削減協力店登録制度実施要綱に基づき、登録を申し込みます

１ 基本情報（協力店が複数ある場合は、以下の項目について別途一覧表を添付してください。）

【申 請 者】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ◎ 協力店の区分 | | □飲食店　□旅館・ホテル　□食品小売店　□その他（　　　　　　　） | |
| ◎ 協力店名 | |  | |
| ◎ 協力店所在地 | | 〒 | |
| ◎ 協力店電話番号 | |  | |
| * ホームページＵＲＬ | |  | |
| 連 絡 先 | 会社名 |  | |
| 担当者名 |  | |
| 電話／ＦＡＸ | 電話：　　　　　　　　　　 ／FAX： | |
| メールアドレス |  | |
| 市ホームページ等への掲載可否 | | | □可 　　　　　　　　□否 |
| ◎協力店のＰＲ | | | 食品ロスの取組や定番メニュー等について記入して下さい。 |

※市ホームページ等への掲載について可とした場合は、上記基本情報のうち◎印の内容について掲載します。

２ 取組項目（取組可能なすべての内容に☑をつけてください。）

|  |
| --- |
| 取組内容 |
| * 注文受付時における適量メニューの案内、小盛りメニューやハーフサイズメニューを導入すること。 |
| * 利用者が食べ残した料理について、持ち帰りの希望があった場合には、消費期限等を説明したうえで持ち帰りの対応をすること。 |
| * 宴会での3010運動の推奨、食べ残しを減らすための案内をすること。 |
| □ ばら売り、量り売りによる食料品の提供をすること。 |
| □ 賞味期限及び消費期限が間近な食料品の割引販売をすること。 |
| * フードバンク等への食料品の提供をすること。 |
| * 食品残さのリサイクルをすること。 |
| * 上記の取組内容にないその他、食品ロスを減らす工夫をすること。 |