

(様式第1号)

「美味しいいしかわ食べきり協力店」登録申請書

石川県知事 殿

申請日：令和 年 月 日

「美味しいいしかわ食べきり協力店」登録制度実施要領に基づき、登録申請します。

住 所

氏 名

(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

1 基本情報

★店舗名・所在地 <small>(複数の店舗を一括して申請する場合、代表する事業所の所在地)</small>	〒 _____ 電話番号 (_____) ※複数の店舗を一括して申請する場合は、様式第1号別紙を添付してください
★店舗の区分	<input type="checkbox"/> 飲食店 <input type="checkbox"/> 宿泊施設(ホテル・旅館) <input type="checkbox"/> 食品小売店 <input type="checkbox"/> その他(_____)
★店舗のジャンル <small>(ジャンルが複数ある場合は、主なものを一つチェック)</small>	<input type="checkbox"/> 食堂・レストラン <input type="checkbox"/> 日本料理 <input type="checkbox"/> 西洋料理 <input type="checkbox"/> 中華料理・ラーメン <input type="checkbox"/> うどん・そば <input type="checkbox"/> すし <input type="checkbox"/> 居酒屋 <input type="checkbox"/> 焼肉・韓国料理 <input type="checkbox"/> 喫茶・スイーツ <input type="checkbox"/> バー・カラオケ <input type="checkbox"/> ファストフード <input type="checkbox"/> ホテル・旅館 <input type="checkbox"/> 百貨店 <input type="checkbox"/> スーパーマーケット <input type="checkbox"/> コンビニエンスストア <input type="checkbox"/> 野菜・果物 <input type="checkbox"/> 食肉・鮮魚 <input type="checkbox"/> 惣菜・弁当店 <input type="checkbox"/> 菓子店 <input type="checkbox"/> パン店 <input type="checkbox"/> その他(_____)
★HPアドレス	http:// _____
★お店のPR (任意)	
担当者連絡先	所属・職・氏名
	TEL _____ FAX _____
	メールアドレス _____

2 取組内容(実践しようとする取り組み(1つ以上)に☑を付けてください。複数選択可)★

飲食店・宿泊施設	食品小売店
小盛りメニューやハーフサイズメニューの導入など料理の提供量の調節	ばら売り、量り売り、少量パックなどによる販売
来店者からの要望(嗜好、アレルギーなど)に応じた食べ残しを減らすための工夫	消費期限・賞味期限近の食品や閉店間際の割引販売
食べ残しを減らすための呼びかけ <small>(例)宴会での食べきりの呼びかけ(30・10運動)、食べきり協力店である旨の呼びかけなど</small>	食材使い切りレシピなどを紹介するコーナーの設置
啓発グッズ(ポスター、卓上POP)の設置又は掲示	啓発グッズ(ポスター、卓上POP)の設置又は掲示
持ち帰り希望者への対応(持ち帰り可能な食品に限る)	フードバンク活動への協力(食品寄附など)
食品廃棄物のリサイクル(堆肥化など)	食品廃棄物のリサイクル(堆肥化など)
その他、食品ロスの削減につながる取り組み 〔 _____ 〕	その他、食品ロスの削減につながる取り組み 〔 _____ 〕

3 市町への情報提供について(☑を付けてください)

店舗情報や取組内容を、県から店舗所在市町に情報提供することを承諾します。

【提供目的：店舗の情報や取組内容を市町の広報誌やホームページ等においても周知するため】

4 啓発グッズ希望数(数字を記入してください)

ポスター(原則A3サイズ)	_____ 枚	卓上POP	_____ 枚
---------------	---------	-------	---------

★印の内容は、県ホームページ等に情報を掲載させていただきます。あらかじめご了承ください。

(提出先) 〒920-8580 金沢市鞍月1丁目1番地 石川県生活環境部資源循環推進課 FAX:076-225-1473

◎登録申請書は最寄りの市町(環境担当課)へ提出することもできます。