様式第１号（第４条関係）

伊勢崎市食品ロス削減協力店認定（変更）申請書

伊勢崎市長　　様

次のとおり認定（変更）を申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請区分 | □ 新規　　□ 変更 | 申 請 日 | 年 　　月 　　日 |
| ※ 店　舗　名 |  |
| ※ 店舗所在地 | 伊勢崎市　 |
| 代表者名 |  | 店舗担当者 |  |
| ※ 店舗連絡先 | 電話番号 | (　　　　)　　　 　－ | ﾌｧｸｼﾐﾘ | (　　　　)　　　 　－ |
| Ｅ-mail |  |
| ※ ＨＰアドレス | http:// |  |
| ※ 定　休　日 | 月・火・水・木・金・土・日・祝日・その他( 　　 　　　　　　　　　) |
| ※ 営業時間 | 平　日 | 時　　分～　　　時　　分(L.o. 　　　時　　分)時　　分～　　　時　　分(L.o. 　　　時　　分) |
| 土・日・祝 | 時　　分～　　　時　　分(L.o. 　　　時　　分)時　　分～　　　時　　分(L.o. 　　　時　　分) |
| ※ 店舗区分(該当箇所にﾁｪｯｸ)(複数選択可) | □和食　　　　　 □そば　　　　 　 □うどん　　　 　 □寿司　　　　□鍋物　　　　　 □焼肉・韓国料理 □鉄板焼き　　 　 □丼もの□洋食　　　　　 □イタリアン　　 □フレンチ　　 　□中華料理□ラーメン　　 　□カレー　　　　 □ｱｼﾞｱ・ｴｽﾆｯｸ 　□食堂・ﾚｽﾄﾗﾝ□ﾌｧﾐﾘｰﾚｽﾄﾗﾝ　　 □ﾌｧｰｽﾄﾌｰﾄﾞ　 　 □バイキング　 　 □惣菜□居酒屋・ﾊﾞｰ 　 □喫茶店・ｶﾌｪ　 □ﾊﾟﾝ・ｽｲｰﾂ 　□ﾃｲｸｱｳﾄ専門店□宿泊施設　 　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ※ ＰＲコメント(30字程度) |  |
| ※ お薦めメニュー |  |
| ※ 取組項目(該当箇所に○印)(複数選択可) |  | ① 小盛り、ハーフサイズメニュー等の設定 |  | ⑤ 特典の付与 |
|  | ② 消費者の要望に応じた量の調整 |  | ⑥ 食品廃棄物のリサイクル |
|  | ③ 食べ残しの削減の呼びかけ |  | ⑦ その他食品ロスの削減への取組 |
|  | ④ ポスター等の掲示による啓発活動の実施 |  |  |
| ⑤⑥⑦に該当する場合は、具体的な取組内容を記入してください。 |
| 　 |

（注1） 本社等で一括申請される場合は、各店舗名・所在地等が分かる資料を添付してください。

（注2） ※印の情報は、市ホームページなどに掲載することを同意いただきます。

なお、情報の掲載が一部のみとなる場合がありますので御了承ください。

|  |
| --- |
| 本様式をもって、群馬県の「ぐんまちゃんの食べきり協力店」にも登録申請することができます。なお、群馬県の担当課から連絡がある場合があります。希望する場合には、代表者名を自署で記入してください。 |
| 本様式の写しを群馬県の担当課へ送付することに同意します。 |
| 代表者名  |