

(様式第1号)

(あて先) 金沢市長

申請日 令和 年 月 日

「いいね・食べきり推進店」登録申請書

申請者 所在地

代表者氏名

「いいね・食べきり推進店」登録実施要領に基づき、登録を申請します。

1 登録する店舗の基本情報

◆ 店舗名			
◆ 店舗所在地	〒 —		
◆ 電話番号			
◆ 店舗のホームページ	http://		
担当者連絡先	所属		氏名
	電話		FAX
	Eメール		@

2 取組内容 (該当する取組に☑を記入してください。複数回答可)

◆取組内容	
(1) 食べ残しを出さない工夫	<input type="checkbox"/> 小盛りメニュー等の設定 <input type="checkbox"/> 来店者の希望に応じた量の調節 <input type="checkbox"/> 苦手な食材等への対応 <input type="checkbox"/> 内容や量がわかるメニューの作成
(2) 宴会等における工夫	<input type="checkbox"/> 予約受付時に年齢層や好み等を確認し、適量注文を案内 <input type="checkbox"/> 宴会幹事等への食べきりの呼びかけ
(3) 食品ロス削減に関する啓発グッズの設置等	<input type="checkbox"/> チラシ・ポスター等の設置又は掲示
(4) 持ち帰り希望者への対応	<input type="checkbox"/> 消費期限等を説明した上での食べ残しの持ち帰り <input type="checkbox"/> 持ち帰り容器の提供
(5) 上記以外の食べきりの推進に向けた工夫	<input type="checkbox"/> 料理を食べきった方への特典の付与 <input type="checkbox"/> その他 []

※◆印の内容は、市のホームページ等に情報を掲載させていただきますので、ご了承願います。

3 ステッカー等送付希望 (ご希望枚数を記入してください。)

ステッカー	枚	卓上ポップ	枚
取組案内シール (1シート8枚)		ご飯の量調節 シート	苦手な食材 シート
小盛りメニュー シート		料理の量調節 シート	フリー(文字なし) シート

4 石川県への情報提供について (石川県の食べきり協力店制度への登録を同時に希望する場合は、☑を記入してください。)

<input type="checkbox"/> 「おいしいしかわ食べきり協力店」に登録します。	ご登録いただくと、県ホームページなどでも店舗情報や取組内容をPRさせていただきます。なお、県への申請は不要です。
--	--