様式第１号

**伊丹市食品ロス削減協力店登録申請書**

年 月 日

伊丹市長　様

（申請者）

住所

店舗名称

代表者氏名

伊丹市食品ロス削減協力店登録実施要綱第４条第１項に基づき，登録を申請します。

１　基本情報

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 店舗名＊ |  | | 代表者氏名 |  |
| 店舗所在地＊ | 〒　　　－  電話番号 | | | |
| 店舗のホーム  ページアドレス＊ |  | | | |
| 連絡先 | 担当者氏名 |  | | |
| 所在地 |  | | |
| 電話番号 |  | | |
| Eメール |  | | |

\*市のホームページ等に掲載する情報になりますので，ご了承願います。

□上記申請をするにあたり，以下の点を確認しました。（☑をつけてください。）

・伊丹市暴力団排除条例(平成２４年伊丹市条例第４号)第２条第１項に規定する暴力団，暴力団員又は暴力団密接関係者に該当しません。

・風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律（昭和２３年法律第１２２号）第２条第２項に規定する風俗営業者ではありません。

・料理の持ち帰り希望者への対応にあたっては，生ものや加熱が不十分な料理は避け，食中毒や衛生上  
の注意事項を説明して行います。

２　取組内容　（ 実践している全ての取組に☑をつけてください。 ）

|  |  |
| --- | --- |
| □ | 小盛，ハーフサイズメニュー等の量の選択肢を設けた食品の提供 |
| □ | 食べきれなかった料理の持ち帰り希望者への対応 |
| □ | 調理時に食材を使い切る工夫 |
| □ | 来店者への食品ロスに関する啓発や情報発信 |
| □ | その他市長が認める食品ロス削減の取組 |

|  |
| --- |
| ＰＲポイントをご記入ください。（１００文字以内でお願いします。） |
|  |