

彩の国エコぐるめ事業登録申請書(新規)

私(当社)は、彩の国エコぐるめ事業として、食品廃棄物の削減に協力します。

区 分	<input type="checkbox"/> 飲食店 <input type="checkbox"/> 小売店 <input type="checkbox"/> その他()		
事業者名			代表者名
住 所			
連 絡 先	電話	()	FAX ()
	e-mail		
ホームページ			
連絡担当者			

エコぐるめ事業実施店舗 (行が不足する場合は、別紙により添付してください。)

店舗の名称	店舗の所在地

実施する事業の内容 (複数選択可)

実施	事業の内容
<input type="checkbox"/>	(1)小盛り、ハーフサイズの設定など、利用者の要望に沿った量での提供
<input type="checkbox"/>	(2)利用者の食べきりや食べ残し削減への協力に対する特典の付与
<input type="checkbox"/>	(3)宴会等における食べきりの呼びかけなどの実施
<input type="checkbox"/>	(4)ポスター等の掲示による、食べ残し削減に向けた啓発活動、情報提供の実施
<input type="checkbox"/>	(5)食料品の量り売り、ばら売りなど、利用者の要望に沿った量での販売の実施
(1)～(5)以外に取り組む内容がある場合は、具体的に記入してください。(使い捨ての容器をしません。など)	

県ホームページに掲載したいメッセージ等の内容 (記入しきれない場合は、別紙により提出してください。)

お客様へのメッセージ	当店のおすすめ!

※1 申請された内容について、電話等により確認させていただくことがあります。
 ※2 申請書の外に、お店のチラシやメニューがあれば、参考に送付してください。