

太枠の項目は必ず記載し、その他は変更があった該当箇所のみ記載願います。

(様式第2号)

「美味しいしかわ食べきり協力店」登録内容変更申請書

石川県知事 殿

申請日：令和 年 月 日

「美味しいしかわ食べきり協力店」登録制度実施要領に基づき、変更申請します。

住 所

氏 名

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

1 基本情報

★店舗名 ★所在地 (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)	〒 ー 電話番号 () ※複数の店舗を一括して申請する場合は、様式第2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 (ジャンルが複数ある場合は、主なものを一つチェック)	<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
<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> ばら売り、量り売り、少量パックなどによる販売
<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 消費期限・賞味期限間近の食品や閉店間際の割引販売
<input type="checkbox"/> 食べ残しを減らすための呼びかけ (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	<input type="checkbox"/> 食材使い切りレシピなどを紹介するコーナーの設置
<input type="checkbox"/> 啓発グッズ(ポスター、卓上POP)の設置又は掲示	<input type="checkbox"/> 啓発グッズ(ポスター、卓上POP)の設置又は掲示
<input type="checkbox"/> 持ち帰り希望者への対応(持ち帰り可能な食品に限る)	<input type="checkbox"/> フードバンク活動への協力(食品寄附など)
<input type="checkbox"/> 食品廃棄物のリサイクル(堆肥化など)	<input type="checkbox"/> 食品廃棄物のリサイクル(堆肥化など)
<input type="checkbox"/> その他、食品ロスの削減につながる取り組み ()	<input type="checkbox"/> その他、食品ロスの削減につながる取り組み ()

3 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

◎登録内容変更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。