

ひたち食品ロス削減パートナー制度登録申請書

日立市長 殿

申請者 店舗名称

代表者名

ひたち食品ロス削減パートナー制度登録要領に基づき、次のとおり登録を申請します。

申請日 年 月 日

申請に係る 店舗の概要	名称			
	所在地	〒 ー		
	種別 (○をつける)	飲食店 ・ 宿泊施設 ・ その他		
	電話番号			
	ホームページアドレス			
	連絡先	担当者氏名		
		電話番号		
F A X				
メールアドレス				

	該当項目	具体的な取組内容 (できるだけ詳しく記載してください)
申請に係る おいしい食べ きりの取組 内容	(1) 食べきりの促進の ための普及啓発 活動の実践	
	(2) メニューの工夫	
	(3) 残した料理の持ち 帰り	
	(4) (1) ~ (3) 以外 の食べ残しを削減 する取組	

店舗のアピールポイント (自由記載)

【※確認事項】 チェックを入れてください。

あわせて県事業「いばらき食べきり協力店」の登録についても希望します。