

（宛先）所沢市長

食品ロスゼロのまち協力店登録制度実施要領第 3 条の規定に基づき、登録を申請します。

申請区分（該当するものにをお願いします。）

新規       変 更

【 申 請 者 】

◎店舗名			代表者氏名		
◎店舗所在地	所沢市				
◎連絡先	TEL			FAX	
	E-mail				
◎店舗のジャンル	(例：和食、洋食など)				
◎営業日等	営業時間			予約人数	名から最大 名まで
	定休日			平均予算	¥                      ~                      ¥
◎HP アドレス	http://				
◎おすすめメニュー					
◎PR、コメント等 (ホームページ上で 公開します。)					

◎【 取 組 項 目 】 該当する取組にをお願いします。

	取 組 内 容	備 考
<input type="checkbox"/>	小盛メニューやハーフサイズメニューの導入など、食べきりサイズでの提供	
<input type="checkbox"/>	利用者が食べ残した料理について、持ち帰りの希望があった場合の状況に応じた対応	持ち帰り (可・不可)
<input type="checkbox"/>	食べ残しを減らすための案内（注文受付時における適量メニューの案内、宴会終了前の食べきりタイムの推奨等）	
<input type="checkbox"/>	その他（具体的に記入してください。）	

◎の項目については、食品ロスゼロのまち協力店として、ホームページ等に情報を公開させていただきますので、ご了承をお願いいたします。

※公開可能な店舗や料理の写真がありましたら、下記メールアドレスまでご送信をお願いいたします。

メールアドレス：[a9146@city.tokorozawa.lg.jp](mailto:a9146@city.tokorozawa.lg.jp)