様式第１号

「ぎふ食べきり運動」協力店・協力企業

**登録申請書**

（あて先）岐阜県知事　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

申込者　住所

氏名

(法人の場合は

名称及び代表者

の氏名)

電話番号

「ぎふ食べきり運動」協力店・協力企業登録制度実施要領の規定に基づき、次のとおり登録を申請します。

１　基本情報

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ★ 事業所の区分 | □ 飲食店　□ 宿泊施設　□ 企業　□ その他（　　　　　　　　　） | | | |
| ★ 事業所名 |  | | | |
| 代表者名 | [　　　　　　　　　　　　　　　　　　]  生年月日[ Ｔ・Ｓ・Ｈ ]　　　　年　　月　　日 | | | |
| ★ 事業所所在地 | 〒　　　　－ | | | |
| ★ 事業所のホーム  ページアドレス | **http://**  県ＨＰからのリンクの可否　（　　可　　・　　否　　）　←どちらかに○をつけてください | | | |
| 連絡先 | 所属 |  | 担当者氏名 |  |
| ★ 電話 |  | FAX |  |
| Eメール | ＠ | | |

★印の登録内容は、県のホームページ等において情報を掲載させていただきますので、ご了承願います。

【複数の事業所を一括して申請する場合は、別紙登録事業所一覧を添付してください。】

２　取り組み内容　（該当する取り組みの左欄に○をつけてください。）

|  |  |
| --- | --- |
|  | 取り組み内容 |
|  | (1)　料理の量の調節や小盛りメニューの導入 |
|  | (2)　食べ残しを減らすための呼びかけ |
|  | (3)　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の実施 |
|  | (4)　苦手な、または食べられない食材への対応 |
|  | (5)　食中毒のリスクや取扱方法等衛生上の注意事項を十分に説明した上での、持ち帰り希望者への対応 |
|  | (6)　その他、食べ残しを減らすための工夫  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※　岐阜市への登録について（飲食店、宿泊施設等のみ）

岐阜市内の事業所は、この申請による事業所情報等を岐阜市へ情報提供し、同様の登録制度

である岐阜市の「３・３プロジェクト　岐阜市食べキリ協力店」としても登録されます。同意

される場合は、右の□にチェックを入れてください。

空欄の場合、岐阜市の「３・３プロジェクト　岐阜市食べキリ協力店」に登録されません。

３　暴力団等反社会的勢力でないことの表明

暴力団、暴力団員又はこれらと密接な関係を有する者が経営する飲食店、宿泊施設

及び企業等ではないことを表明します。（右の□にチェックを入れてください。）

（様式第１号別紙）

登録事業所一覧

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事　業　所　名 | 所　在　地 | 備　考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

（注）登録済みの協力店・協力企業において参加する事業所を追加する場合は、追加事業所のみ記載してください。

取組項目が異なる事業所がある場合は、事業所ごとの取組項目がわかるように記入してください。