

(様式1)

立川市長 殿

「食べきり協力店」登録申請書

「食べきり協力店」登録実施要領に基づき、登録を申請します。

申請日 _____ 年 ____ 月 ____ 日

1 基本情報

(法人その他の団体にあつては、その名称、代表者の氏名及び主たる事務所の所在地)

☆ 店舗名				代表者氏名	
☆ ジャンル (どれかひとつに○)	和食 洋食 中華 イタリアン/フレンチ うどん/そば ラーメン 寿司 居酒屋/バー 焼肉 レストラン/食堂 喫茶 ホテル/旅館 その他 ()				
☆ 店舗所在地	〒 _____				
☆ 店舗のホームページアドレス	http:// _____				
連絡先	所属		担当者氏名		
	(☆)電話		(☆)FAX		
	Eメール	_____ @ _____			
☆ お店のアピール					

☆印の登録内容は、市のホームページに情報を掲載させていただきますので、御了承願います。

2 取組内容 (該当する取組に○をつけてください。)

	《 取組内容 》	《 登録要件 》
	小盛りメニュー等の導入	要領3 (1)
	持ち帰り希望者への対応	要領3 (2)
	食べ残しを減らすための呼びかけ	要領3 (3)
	食べ残しを減らすための特典の付与	要領3 (4)
	食べ残しを減らすためのポスターの掲示	要領3 (5)
	その他 []	要領3 (6)