

いばらき食べきり協力店登録申請書

茨城県知事 殿

申請者 店舗名称

代表者名

いばらき食べきり協力店登録要領に基づき、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				

申請に係る おいしい 食べきりの 取組内容	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)
	(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 (了承する場合はチェックしてください)】

- 市町村における「いばらき食べきり協力店」登録制度と同様の店舗を登録する制度についても登録も希望します。
- 当該申請書の写しを県が市町村に送付し、市町村に情報提供することに同意します。