（様式４）

**いばらき食べきり協力店登録更新申請書**

茨城県知事　　　　　殿

申請者　店舗名

代表者名

いばらき食べきり協力店登録要領に基づき、次のとおり登録の更新を申請します。

申請日　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請に係る  店舗の概要 | 名称 |  | |
| 所在地 | 〒　　　－ | |
| 種別（〇をつける） | 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 |  |
| ＦＡＸ |  |
| メールアドレス |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請に係る  食品ロス削減の取組内容 | 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） |