様式第１号（第４条関係）

**いばらきフードロス削減取組宣言登録申請書**

茨城県知事　殿

　申請者　　事業者等名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

いばらきフードロス削減取組宣言制度実施要項第４条に基づき、次のとおり宣言の登録を申請します。

また、同要項第２条の要件を満たすことを誓約します。

申請日　　　　　年　　月　　日

１　事業者等の情報

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | |
| 所在地 | 〒　　　－ | |
| 事業者等区分 | □食品製造業　□食品卸売業　□食品小売業　□宿泊業　□飲食業  □食品関連団体　□その他（　　　　　　　　　）　※いずれかをチェックしてください。 | |
| ホームページ  アドレス |  | |
| 事業所数 |  | |
| 担当者連絡先 | 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |

※担当者氏名及びE-mailを除き、県ホームページに掲載いたします。

※宣言内容を実践する事業所数を記載してください。

※事業所数が複数ある場合は、別紙１事業所一覧表を添付してください。

２　宣言方法　※(1)及び(2)のうち希望する項目の□内をチェックしてください。

|  |  |
| --- | --- |
| (１)  □宣言書形式 | 宣言内容添付様式（※いずれかの□内をチェックしてください）  □県様式（別紙２）　　　　　□任意様式 |
| (２)  □自社ホームページへのリンク：  　該当ページＵＲＬ（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |

３　ステッカーの受領希望　※いずれかをチェックしてください。

|  |
| --- |
| □希望する（　　　　　　枚）　　　□希望しない  　※上記１の事業所数以下の枚数としてください。 |

４　飲食業、宿泊業（水戸市所在事業者においては食品小売業を含む）の皆様への確認事項

　※同意する場合はチェックしてください。

|  |
| --- |
| □　茨城県の「いばらき食べきり協力店」登録制度及び県内市町村の同様の制度についても登録も希望し、当該県・市町村の担当部署への情報提供に同意します。 |