（第１号様式）

平成　　年　　月　　日

「大阪市食べ残しゼロ推進店舗」登録申込書

大阪市長様

申請者
店舗所在地:

店　舗　名:

代　表　者:

大阪市食べ残しゼロ推進店舗登録制度実施要綱に基づき、登録を申し込みます。
本書に記載する基本情報及び取組内容について、大阪市のホームページ等に掲載されることに同意します。

１　基本情報

店舗名	
店舗区分 （複数選択可）	□和食　□イタリア料理　□フランス料理　□中華料理 □韓国料理　□アジア・エスニック　□うどん・そば　□ラーメン □すし　□焼肉　□カレー　□居酒屋・バー □ファストフード　□食堂・レストラン　□カフェ・スイーツ　□宿泊施設 □テイクアウト専門店　□その他（　　）
店舗所在地	〒　　－ 大阪市　　区
電話番号	
ホームページ ＵＲＬ	http://

２　取組内容　（該当する取組に○をつけてください。）

○印	≪　取組内容　≫
	小盛りメニュー等の導入 （例：小盛りメニューの設定、ハーフサイズの設定、ごはんの量の調節等）
	食べきりを行った来店者に対する特典の付与 （例：割引券、ドリンク券の付与）
	上記以外の店舗独自の食べ残しゼロ啓発等の取組 （例：ポスター掲示による食べ残し削減に向けた啓発活動の実施） 〔　　〕

※取組を行っていることを証する資料（例：小盛メニューが記載されたメニュー表、クーポン券、掲示しているポスター等）を添付してください。

３．担当者

氏　　名：

電話番号：　　ＦＡＸ：

Ｅメール：