

# 食べきり協力店登録申込書

年 月 日

(宛先) 前橋市長

申込者 住 所  
(代表者) 氏 名  
電話番号 ( )

前橋市食べきり協力店として登録を受けたいので、食べきり協力店登録要領の規定に基づき、次のとおり申し込みます。

※ 店 舗 名		※ 営 業 時 間 定 休 日	
※店舗所在地	〒 ー 前橋市 町	電話番号 ( )	
※ホームページアドレス	http://		
※ 店 舗 区 分 (該当箇所にチェック) (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 和食 <input type="checkbox"/> そば <input type="checkbox"/> うどん <input type="checkbox"/> 寿司 <input type="checkbox"/> 鍋物 <input type="checkbox"/> 焼肉 <input type="checkbox"/> 鉄板焼き <input type="checkbox"/> 丼もの <input type="checkbox"/> 洋食 <input type="checkbox"/> イタリアン <input type="checkbox"/> フレンチ <input type="checkbox"/> 中華料理 <input type="checkbox"/> ラーメン <input type="checkbox"/> カレー <input type="checkbox"/> アジア・エスニック <input type="checkbox"/> 食堂・レストラン <input type="checkbox"/> ファミリーレストラン <input type="checkbox"/> ファーストフード <input type="checkbox"/> バイキング <input type="checkbox"/> 惣菜 <input type="checkbox"/> 居酒屋・バー <input type="checkbox"/> 喫茶店・カフェ <input type="checkbox"/> パン・スイーツ <input type="checkbox"/> テイクアウト専門店 <input type="checkbox"/> 宿泊施設 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
連 絡 先	担当者氏名	電 話 番 号	( )
※店舗のPR (30文字以内)			
※ 取 組 内 容 (1つ以上にチェック) (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 小盛りメニュー等の導入 <input type="checkbox"/> 持ち帰り希望者への対応 <input type="checkbox"/> 食べ残しを減らすための呼びかけ <input type="checkbox"/> その他の食べ残しを減らすための工夫 ( )		

※その他の取組 (該当にチェック)	<input type="checkbox"/> 割り箸や使い捨て容器を使用していない <input type="checkbox"/> 生ごみを分別・リサイクルしている <input type="checkbox"/> その他 ( )
----------------------	--

注) ※印の項目は、市の広報、ホームページ及びごみ収集カレンダー等に掲載させていただく場合があります。

## ■群馬県「ぐんまちゃんの食べきり協力店」への登録について

「前橋市食べきり協力店」の登録により、「ぐんまちゃんの食べきり協力店」としても同時に登録することができます。同時登録を希望する場合は、右の欄に○を付けてください。県へ本申請書の写しを提供いたします。

これにより、後日県からも登録を証する書類等が送付されます。

