（様式第１号）

３R＆食品ロス削減推進協力事業所・店舗認定申請書

令和　　年　　月　　日

福島市長

１．事業所・店舗について

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業所・店舗の名称 | |  |
| 代表者名 | |  |
| 所在地 | | ※複数の事業所・店舗等がある場合は、代表の１カ所について記入してください。 |
| 市内の事業所・店舗数 | |  |
| 担当者 | 所属・氏名 |  |
| 連絡先 | 電話番号 |  |
| メール |  |

２．該当要件（該当するものにチェックしてください。複数可）

□３Rの推進に取り組んでいる。

具体的に記入してください

□食品ロス削減に取り組んでいる。

具体的に記入してください

□施策広報用のポスター・チラシ・のぼり等の掲示・設置に協力できる

□その他の広報等に協力できる