様式第１号（第３条関係）

　　年　　月　　日

高知市長　　　　　　様

　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者（職・氏名）

高知市食べきり協力店登録申請書

高知市食べきり協力店の登録を受けたいので，高知市食べきり協力店登録制度実施要綱第３条第１項の規定により，下記のとおり登録を申請します。なお，当該申請の審査において，代表者の氏名，住所等を住民基本台帳等で確認する場合があることを了承します。

記

１　基本情報

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 店舗名称 | （ふりがな） | |
| 店舗所在地 | 〒 | |
| 店舗区分 | □　飲食店　　□　宿泊施設　　□　その他（　　　　　　　） | |
| 店舗のホーム  ページアドレス | URL　http://  ※　本市ホームページからのリンクの可否（　□可　　□否　） | |
| 連絡先 | 担当者氏名 | （ふりがな） |
| 電話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅメール |  |

２　取組内容（該当するもの全てにチェックをしてください。）

　□　食べきり運動の啓発　　　　　□　小盛り・小分けメニューの設定

　□　顧客の苦手な食材への対応

　□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

【注意事項】

　※　複数の店舗について申請する場合は，店舗ごとに申請書を提出してください。

　※　協力店の登録内容については，担当者氏名等一部の情報を除き，本市ホームページへの掲載等により公表させていただきます。

　※　協力店には，後日配布するステッカーの掲示をお願いします。

　※　代表者，役員等が暴力団員である，暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する等，高知市事業等からの暴力団の排除に関する規則第４条各号のいずれかに該当する場合は登録を受けることができません。なお，事実確認のため警察等関係機関へ照会を行う場合があります。

|  |  |
| --- | --- |
| ※　この欄は記入しないでください。 | |
| 登録ＩＤ |  |

※この欄は記入しないでください。