

(様式第2号)



送付先: 大分県循環社会推進課 担当: 宇野
FAX 097-506-1748
メールアドレスa13410@pref.oita.lg.jp

「九州食べきり応援店」申込書

事業者名	
代表者名	
ご住所	〒
電話番号	
FAX番号	
HPアドレス	
担当者名	
店舗数	

ご協力いただける取組(いずれか1つ以上)

- 少量パック、ばら売り、量り売りなどの充実
- 閉店時間間際等の割引販売
- 「食材使い切りレシピ」や「残りものアレンジレシピ」等を紹介するコーナーの設置
- その他(独自の食品ロスの取組等 以下に記入してください。)

()

※九州7県の他県に所在する店舗についても、一括で申込みできます。

	店舗名	住所
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		