

(事業所等用)

様式第2号(第3条関係)

松本市「残さず食べよう！」推進事業所認定申請書

年 月 日

(あて先) 松 本 市 長

申請者 _____
(代表者名)

松本市「残さず食べよう！」推進店・事業所認定制度実施要綱第3条の規定により、「残さず食べよう！」推進事業所の認定について、次のとおり申請します。

所在地	〒 - 松本市		
事業所・団体名			
代表者名			
実施内容	1 残さず食べよう！30・10運動の実践 2 残さず食べよう！30・10運動又は食品ロスに関することについての事業所内における周知又は啓発 3 残さず食べよう！30・10運動の実践又は食品ロス削減に関する取組みについての事業所外への広報 4 その他食品ロス削減に資する取組み ()		
担当者	所属		
	氏名		
	電話		FAX
	メール		

※ 実施内容の1～4について、二つ以上に○をしてください。