

# チーム Eat All 新規登録申込書

令和 2 年 〇月 〇〇日

(宛先)さいたま市長

所在地 〇〇県〇〇市〇〇区1-2-3

事業者等名称 ▲▲▲株式会社

代表者名 埼玉 太郎

代表者の情報を記入  
さいたま市内で事業活動等を行って  
いれば、市外でも構いません

チーム Eat All 参加事業者として新規登録したいので、次のとおり申し込みます。

当てはまるもの全てに✓を記入

## 1 取組概要等(※市ホームページ等に掲載します。)

取組内容の分類 ※複数選択可	<input checked="" type="checkbox"/> 食べきり運動の推進 <input checked="" type="checkbox"/> 食べ残しの持ち帰り推進 <input type="checkbox"/> 食べきりレシピの作成・推進 <input type="checkbox"/> フードドライブの実施 <input type="checkbox"/> 廃棄食材リサイクルの推進 <input type="checkbox"/> その他食品ロス削減の取組
取組内容の詳細	<p>宴会のお客様に料理をおいしく食べきっていただくため、3010運動を推進しています。また、店内に持ち帰りOKの張り紙をして、食べ残しを持ち帰りやすい雰囲気づくりをしています。</p>
取組の実施場所	市内30店舗
取組内容を掲載した ホームページURL	https://~.....
事業者等のロゴマーク・ 取組内容の画像	<input checked="" type="checkbox"/> あり ※jpg形式のファイルで御提出ください。 <input type="checkbox"/> なし
参加要件	<input checked="" type="checkbox"/> 「さいたま市食品ロス削減プロジェクト チーム Eat All 設置要綱」第2条を確認し、参加要件を満たしている

食品ロス削減を推進する取組について、具体的に記入

さいたま市内の事業所等のみが対象

食品ロス削減に係る取組内容について掲載しているページのURLを記入。無い場合はトップページのURLで可

運営主体・店舗のロゴマークや、取組内容の様子がわかる写真がある場合は、jpg形式のデータを提出

## 2 担当者連絡先

フリガナ	ウラワ ハナコ	部署・役職	さいたま支所 総務課 主任
氏名	浦和 花子		
連絡先住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 埼玉県さいたま市浦和区〇〇 1-2-3 ▲▲ビル		
電話番号	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	FAX番号	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
E-mail	▲▲▲@〇〇〇.jp		

担当者の情報を記入