

登 録 申 請 書

令和 年 月 日

八王子市長 殿

次のとおり申請します。

店舗名 <small>ふりがな</small>			
業種	和食・洋食・中華・そば・すし・その他 ()		
加盟組合	() 組合		
代表者名 <small>ふりがな</small>		担当者名 <small>ふりがな</small>	
店舗住所	〒		
店舗電話番号		店舗 FAX 番号	
店舗メール		定休日	
営業時間		駐車場の有無	有 ・ 無
店舗ホームページ SNS 等 URL		交通手段	

※本社と連絡をとる
必要がある場合は、右
欄にご記入下さい。

本社所在地：〒

電話番号：

FAX 番号：

担当者名：

メール：

	取組	取り組み項目	保健所 確認欄	備考
野菜摂取		ベジファーストの推奨 (きのこ・海藻含む)		
		野菜たっぷりヘルシーメニューの提供		
		八王子産野菜の使用		
減塩		薄味サービス		
		減塩に関する備品の設置		
食事量の調整		主食の少なめサービス		
		おかずの少なめサービス		
その他		健康情報の発信		

八王子市ホームページ等へ店舗の紹介の掲載を

希望する

希望しない

希望の場合、掲載する店舗からのコメント()

「完食応援店」の参加を希望しますか

希望する

(希望する場合は裏面にもご記入ください)・

希望しない

※完食応援店へ参加を希望された場合、記載の店舗情報等をごみ減量対策課へ情報提供させていただきます。

<保健所記入欄>

登録番号	第 号	確認作業	済 (/)
備考 (承認条件)	<input type="checkbox"/> 営業許可	<input type="checkbox"/> 登録証 (ステッカー) の掲示	
	<input type="checkbox"/> ツールの設置環境	<input type="checkbox"/> 食育、事業に関する理解	
	<input type="checkbox"/> 完食応援店ステッカー	<input type="checkbox"/> その他 ()	
承認 (令和 年 月から) ・ 承認不可			

八王子市完食応援店 参加協力をお願い

八王子市ではひとりひとりが“もったいない”の気持ちで食品ロスを減らすことができるよう、市民の皆様へ向けて啓発活動を行っており、この取り組みに協力して下さる事業者様を募集しております。

ご協力いただける事業者様は、「八王子市完食応援店」として登録し、啓発物資の提供のほか、市の広報、ホームページ、東京都や国への報告、全国たべきり運動ネットワークなどへの情報提供の際にご紹介させていただきます。

《協力方法》

どれか一つでも当てはまれば、協力事業者に該当します。ご協力いただけるものに☑してください。

- 食品ロス削減啓発物(ポスター・ステッカー)の店内掲示
- 小盛り対応・小盛りメニュー導入など、お客様ごとに適量の提供
- 啓発効果の調査協力
- その他(調理・仕入時にロスのないように注意している、市の取り組みへの理解など)

ステッカー、ポスター申し込み欄

完食応援店 ステッカー	() 枚		
ポスター	A3 () 枚	A2 () 枚	A1 () 枚
卓上用ステッカー	市民向け () 枚		幹事向け () 枚

八王子市完食応援店
ステッカー

食品ロス削減プロジェクト
ポスター、卓上用ステッカー



▲八王子市完食応援店
ステッカー(直径100mm)



▲ポスター
A3 (420mm × 297mm)
A2 (594mm × 420mm)
A1 (841mm × 594mm)



▲卓上用ステッカー-市民向け
(120mm × 160mm)



▲卓上用ステッカー-幹事向け
(120mm × 160mm)

【完食応援店 お問い合わせ先】

八王子市資源循環部ごみ減量対策課
〒192-8501 八王子市元本郷町3-24-1 電話 042-620-7256 FAX 042-626-4506
Mail b480100@city.hachioji.tokyo.jp