

(第1号様式)

## 「北九州市食品ロス削減サポーター」登録申込書

「北九州市食品ロス削減サポーター」の趣旨に賛同し、参加登録を申し込みます。  
また、下記の内容について、暴力団等反社会的団体の排除のために、関係行政機  
関に照会する場合がありますことに同意します。

年 月 日

企業・団体名			
フリガナ 代表者	男 ・ 女	代表者 生年月日	M・T S・H 年 月 日
所在地	(〒 - ) 区		
TEL	- -	FAX	- -
フリガナ 窓口担当者		担当者 連絡先	
メールアドレス (必須)	@		
HPのURL	http //		
企業・団体 活動概要			
宴会時に 取り組む 内容 (○印記入・ 複数選択可)	① 食べ切ることができる量を注文します！(予約・注文時)		
	② 幹事等から食べ切りを声かけします！		
	③ テーブル内・間で料理をシェアします！		
	④食事を楽しむ時間をつくります！ (開始後30分、終了前10分など)		
	⑤ 情報掲示等による啓発活動		
	⑥ 独自の取組み		
市HP等での 紹介	<input type="checkbox"/> 希望しない		
その他 コメント			

○北九州市からの連絡は、原則メールで行いますので、  
メールアドレスの記載をお願いします。

FAX送信先  
093-582-2196  
(北九州市 環境局 循環社会推進課)

