

# シズオカたべきり協力店宣言書

「シズオカたべきり協力店」として宣言をします。

申請日 年 月 日

## 1 基本情報

店舗名※		
代表者氏名		
店舗所在地※		
店舗の ホームページ アドレス※		
連絡先	所属	担当者氏名
	電話※	FAX※
	メールアドレス  @	

※印の登録内容は、静岡市のホームページに記載させていただきますので、ご了承ください。

本社等で複数の店舗を一括申請される場合（取組項目が同一の店舗に限ります。）は、店舗名・店舗所在地・店舗のホームページアドレスの欄に「別紙」と記入し、各店舗の店舗名・店舗所在地・店舗のホームページアドレスを記した一覧表（任意の様式で可）を申請書へ添付してください。

PRポイント及び取組内容について提案や今後実施したい取組等を御記入ください。

2 シズオカたべきり協力店取組内容チェックリスト

申請時に実践する取組内容を以下 1～8までの18項目の中から2項目以上選び、該当する取組みに☐をつけてください。

<b>(1) 食材を使いきる工夫</b>		
ア	食材の無駄がないように仕入れている又は仕入れる。	<input type="checkbox"/>
イ	余った食材をスープやパテ、スタッフのまかない料理に利用する又は利用している。	<input type="checkbox"/>
<b>(2) 食べ残しを出さない工夫</b>		
ア	小盛メニュー、SMLサイズ、ハーフメニューサイズの設定をしている又は設定する。	<input type="checkbox"/>
イ	写真を掲載し、内容（カロリー、量など）などがわかるメニューがある又は作成する。	<input type="checkbox"/>
ウ	アレルギー等に対応するため注文時に食べられないメニュー等を確認している又は確認する。	<input type="checkbox"/>
エ	注文時（コース料理も含む）に分量のリクエストを聞く、又は説明している又は説明する。	<input type="checkbox"/>
<b>(3) 宴会・冠婚葬祭での食事等における工夫</b>		
ア	「30・10（さんまるいちまる）」運動の呼びかけを実施している又は実施する。	<input type="checkbox"/>
イ	宴会幹事等へ食べ残さないルールやマナーの呼びかけをしている又は呼びかけをする。	<input type="checkbox"/>
ウ	予約時にお客様の年齢層、男女比等を確認し、適量の料理提供を行っている又は行う。	<input type="checkbox"/>
<b>(4) 食べ残しの持ち帰りができる工夫</b>		
ア	持ち帰り可能なことを店内で案内している又は案内する。	<input type="checkbox"/>
イ	持ち帰り用容器（ドギーバッグ）、又は客が持参した容器を使用している又は使用する。	<input type="checkbox"/>
ウ	要望があった場合に、消費期限等を説明した上で持ち帰り可能としている又は可能とする。	<input type="checkbox"/>
<b>(5) ごみ排出時の水キリ等の工夫</b>		
ア	水キリ専用ザルを取り付け使用している又は使用している。	<input type="checkbox"/>
イ	生ごみをコンポストに入れている又は入れるようにする。	<input type="checkbox"/>
<b>(6) 使い捨て商品の使用を抑える工夫</b>		
ア	マイ箸・マイボトル持参を推奨している又は推奨する。	<input type="checkbox"/>
イ	割り箸の使用禁止、繰り返し洗って使える箸を用いるようにしている又は用いるようにする。	<input type="checkbox"/>
ウ	紙製やプラスチック製の使い捨て容器等を使わない工夫をしている又は工夫するようにする。	<input type="checkbox"/>
<b>(7) 食べキリに向けた啓発活動</b>		
ア	POP・ポスター等を掲示している又は掲示するようにする。	<input type="checkbox"/>
<b>(8) その他上記以外の食べ残しを減らす工夫があれば記載してください。</b>		