おおさか食品ロス削減パートナーシップ申出書

様式第１号（第３条関係）

年　　月　　日

大阪府知事　様

　　　　　　　　　　　　（申出者）※

所在地

商号又は名称

代表者 職・氏名

おおさか食品ロス削減パートナーシップ制度の趣旨に賛同し、大阪府と協力して食品ロス削減に取り組みたいので申し出ます。

１　事業者の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 業種（事業内容） |  |
| ホームページアドレス |  |
| 担当者連絡先 | 住所：（〒　　　　-　　　　）  部署名：  役職名：  担当者名：  E-mail:  電話番号：  FAX： |

２　添付資料

・会社案内等、事業者の事業内容がわかる資料

・これまでも食品ロス削減に取り組んでいる場合は、その資料

「おおさか食品ロス削減パートナーシップ制度実施要領」の第４条に該当しません。

大阪府とのパートナーシップを食品ロス削減の目的以外に使用しません。

※申出者として、大阪府内店舗を所管・統括する者も可とする。