**みやぎの食べきりモデル店舗推薦書**

様式第２号

みやぎの食べきりモデル店舗認定事業実施要領に基づき，以下の店舗を推薦します。

　　年　　月　　日

市町村名

部署

役職・氏名

電話番号

FAX

E-mail

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名称 |  |
| ◎店舗名 |  | 代表者名 |  |
| ◎店舗所在地 |  |
| 連絡先 | 担当者名 |  | ◎電話番号 |  |
| FAX |  | E-mail |  |
| ◎ジャンル（主なものどれかひとつに○） |  和食　　洋食　　中華　　イタリアン/フレンチ　 うどん/そば　ラーメン　　寿司　 居酒屋　　焼肉/韓国料理　ファミリーレストラン/食堂　　喫茶/スイーツ　　バー/カラオケ　ホテル/旅館　　社員食堂　　その他（　　　　　　　　　） |
| ◎店舗ホームページのURL |  |
| ◎定休日 |  |
| ◎営業時間 | 　　　　：　　　～　　　： |
| ◎駐車場 | あり( 　台)　・　なし |
| ◎ご協力いただける取組（該当する取組に○） | 　 | ハーフサイズや小盛り等をメニューに設定 |
| 　 | お客様の年齢等に応じたメニューを提供 |
| 　 | 食べ残しが減るようなポスター掲示や呼びかけ |
|  | その他（食べ残しが減るような独自の工夫）　　 |
| ◎お店のＰＲ |  |

※◎の内容につきましては県のホームページに掲載しますので御了承願います。