

加古川市長 様

「加古川市おいしい食べきり運動協力店」登録申込書

「加古川市おいしい食べきり運動協力店」登録実施要領に基づき、協力店への登録を申し込みます。
なお、本書に記載する基本情報（店舗代表者名・担当者名を除く）及び取組内容について、加古川市のホームページ等に掲載することについて承諾します。

1 基本情報（店舗が複数ある場合は、別途一覧表を添付してください。）

Form with fields for store type (飲食店・宿泊施設), name (〇〇屋), address (加古川市加古川町北在家 2000), phone (079-426-5440), and contact person (加古 次郎).

2 取組内容（該当するものに〇をつけ、具体的な取組についてご記入ください。）

Table with 2 columns: selection (〇) and content (小盛り、ハーフサイズの設定、利用者の要望に沿った量での提供など).

3 PR文（30字以内。市のホームページに掲載しますので、ぜひご記入ください。）

Grid for PR text: 地産地消にこだわった料理を是非食べに来てね!

4 提出先及び提出方法

環境政策課まで、ご持参いただくか、郵送又はメールにてご提出ください。

提出先メールアドレス：kan\_seisaku@city.kakogawa.lg.jp