

提出先：湯沢町 企画産業観光部 環境農林課 あて  
 FAX (025-784-3582)

令和 年 月 日

湯 沢 町 長 様

湯沢町・南魚沼市・魚沼市  
**おいしい食べきり運動**  
 《協力店申込書》



お 店 名			
代表者名			
住 所	〒949- 湯沢町		
電 話		FAX	
ご協力いただける取組内容 <input checked="" type="checkbox"/> をつける	<input type="checkbox"/> ハーフサイズや小盛などのメニュー設定 <input type="checkbox"/> お客様の年齢、男女構成などにより適量料理を提供 <input type="checkbox"/> 持ち帰りができる料理メニューの設定 <input type="checkbox"/> お客様から希望があったら、持ち帰りパックを提供 <input type="checkbox"/> 地元食材を使った料理の提供 <input type="checkbox"/> その他、食べ残しが出ない取組（具体的に） { }		
お 店 の アピール			

啓 発 用 グ ッ ズ 申 込 み	① 食べきり運動チラシ	小 (A4)	_____	枚
		大 (A3)	_____	枚
	② ポケットティッシュ		_____	個
	③ 紙製コースター		_____	枚

※ 紙製コースターについては、数に限りがあり、ご希望の数をご用意できない場合がありますので、あらかじめご了承ください。