おおさか食品ロス削減パートナーシップ

様式第２号（第３条関係）

年間活動計画書

　　年　　月　　日

大阪府知事　様

（提出者）※

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実施要領第３条第１項に基づく活動計画については、下記のとおりです。

記

１　　　年度の活動計画

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実施時期・期間 | 活　動　内　容 | 活動場所等 |
|  |  |  |

２ 担当者の連絡先

部署名

役職名

担当者名

E-mail

電話番号

※提出者として、大阪府内店舗を所管・統括する者も可とする。