

おおさか食品ロス削減パートナーシップ
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。