

おおさか食品ロス削減パートナーシップ決定書

第 号

年 月 日

(代表者名) 様

※法人の場合は法人の名称及び代表者名

大阪府知事

印

年 月 日付けで申出のあった標記については、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3項に基づき、パートナーシップ事業者に決定しましたので通知します。