「食品ロス削減SDGsロッカー」の設置に関する申込書（ロッカー設置者用）

次の欄に、貴団体等の情報及び提案の内容を記載してください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | | | | | |
| 団体所在地 |  | | | | | |
| 連絡担当者 | 氏名 | | |  | 所属・役職 |  |
| E-mail | | |  | | |
| Tel | | |  | | |
| URL | | | 法人のwebページがある場合、そのURLをご記入ください。 | | |
| ヒアリングの希望日を記入し、時間帯をチェックしてください。 | | | | | | |
| 月　　日（　） | | * 午前　　□　午後　　　□ どちらでもよい | | | | |
| 月　　日（　） | | * 午前　　□　午後　　　□ どちらでもよい | | | | |
| 月　　日（　） | | * 午前　　□　午後　　　□ どちらでもよい | | | | |
| 連携事業者との  対話参加予定者氏名 | | | 所属・役職 | | | |
|  | | |  | | | |
|  | | |  | | | |
| 設置を検討しているロッカーのカタログや製品情報が分かる資料を別途添付してください。 | | | | | | |
| 自由記載欄  （マッチングに際し、共有しておきたい事項などありましたら、お教えください） | | | | | | |
|  | | | | | | |

「食品ロス削減SDGsロッカー」の設置に当たってのチェックリスト

該当する条件のチェック欄に✅を記入してください。

●申込に当たっての募集条件（１～９まですべてに✅が必要です）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 確認項目 | チェック欄 |
| 1 | 2030年SDGs達成及び2050年カーボンニュートラルの達成への貢献について理解していること。 |  |
| 2 | 食品ロス削減の意義について理解していること。 |  |
| 3 | 食品ロス・フードロス削減に寄与する商品を販売することができるロッカーを調達、設置し、そのロッカーの保守管理を行うこと。 |  |
| 4 | 設置場所提供者及び食品販売者との設置料に関する調整や契約事務等の手続きを行うこと。 |  |
| 5 | 利用者からのロッカーに関する問い合わせ対応ができること。 |  |
| 6 | 本取組を通じて削減した食品ロスの削減量を食品販売者と連携して、月１回程度、横浜市に報告を行うこと。 |  |
| 7 | ロッカー設置者は法人格を有する団体であること。 |  |
| 8 | 公共の安全及び福祉を脅かすおそれがある団体又は公共の安全及び福祉を脅かすおそれがある団体に属する者でないこと。 |  |
| 9 | 必ずしも連携事業者とマッチングし、事業実施が約束されたものではないことを理解していること。 |  |

●ロッカー設置者として望ましい条件（あてはまる場合、✅してください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 食品販売者からの申込みがなかった場合に、横浜市及び設置場所提供者と協議したうえで、周辺の食品販売者等に対して、実施に向けた協業提案等を行うことができること。 |  |