様式第5号（第10条関係）

　　年　　月　　日

出雲市長　様

申請者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体（事業者）名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　日中連絡可能な電話番号

食品高騰・食品ロス対策(給付金)事業実施報告書

　出雲市食品高騰・食品ロス対策給付金事業実施要綱第10条の規定により、次のとおり報告します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 問合せ番号 |  | |  |  |
| 給付年度 | 年度 | 給付金の名称 | | 出雲市食品高騰・食品ロス対策給付金 |
| 事業の実施店舗※ | | （住所）〒  （店舗名）  （店舗担当者・連絡先） | | |
| 給付（対策）事業の内容 | |  | | |
| 事業の着手・完了年月日 | | 年　　　　月　　　　日着手  　　　　　年　　　　月　　　　日完了 | | |

※実施した店舗が複数ある場合は、店舗ごとに報告書を提出してください。

【添付書類】

１．消費期限又は賞味期限が近い食品の値引き販売の実施状況が分かる写真

２．啓発グッズの掲示の様子やその他食品ロス削減の取組状況が分かる写真

３．食品ロス削減への取組実施後アンケート