別 添 １

２０２４年度版　スローライフ推進事業　認定店申請書

令和５年　　月　　日

栃木県商工会連合会　会　長　宛

商工会名

推　薦　者

　　　　　会 長 名　　　　　　　　　　　,

　下記の事業所は、標記事業の趣旨に賛同し、認定に相応しい店舗と認め推薦します。

住　所

　　　　　　　　 申　請　者

　　　　　　　事業所名

代表者名　　　　　　　　　　　,

　当事業所は、標記事業の趣旨に賛同し、認定願いたく、申請いたします。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.店舗概要 | 店　舗　名 |  |
| 店舗所在地 | （〒　　　　―　　　　） |
| 栃木県 |
| TEL： | FAX： |
| 営業区分(該当に○) | Ａ飲食店等(具体的に：　　　　　　　　　　　　) |
| B食品製造販売店(具体的に：　　　　　　　　　　　　) |
| Ｃ宿泊施設等(具体的に：　　　　　　　　　　　　) |
| 定休日 |  | 営業時間 |  |
| HPｱﾄﾞﾚｽ |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 駐車場 | 台 | 席数　　　　 席 | 創業年：　　　　年 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.店舗概要 | 店舗・サービス等で、こだわっている点について、具体的にご記入ください。 | （料理の提供の仕方、食器、おもてなし、他店との違い等について記入） |
| 2.食材関係 | オススメのメニュー | （提供頂く写真は、記入した内容との関連をご用意ください。）　　（価格：　　　　円）　 |
| 上記メニューで使用している地元食材 | （食材名を記入するほか、生産地や生産者など、具体的に記入） |
| 調理法等のこだわりについて具体的に記入ください。 | （どのようにこだわったのか具体的に記入してください。） |
| 3.その他 | 店舗・サービス・食育・経営姿勢・地域貢献など、食材以外のこだわりについて記入してください。 |  |
| 料理長からのコメント |  |
| 料理人としての経験(略歴) |  |