**ムスリムフレンドリーKOMATSU**

**チェックリスト**

**１　ハラール認証について**

　[ ] ハラール認証取得済（認証機関：　　　　　　　　　　　　　　）

**２　食事について**

[ ] 豚肉（または豚由来の食材・調味料）を使用しない料理の提供が可能

　[ ] アルコール飲料の提供をしていない

　[ ] ハラール肉を使用した料理の提供が可能（[ ] 予約制：　日前までの予約が必要）

　[ ] ハラール調味料だけを使用した料理の提供が可能

（[ ] 予約制：　日前までの予約が必要）

　[ ] ハラールに対応した料理の提供が可能　（[ ] 予約制：　日前までの予約が必要）

　[ ] ムスリムオーナーである

　[ ] ムスリムの料理人が在籍している

**３　調理設備について**

　[ ] ハラール専用の独立キッチンがある

　[ ] ハラール専用の調理器具を使用している

　[ ] ハラール専用の食器を使用している

　[ ] 使い捨ての食器の提供が可能

**４　礼拝設備について**

[ ] 礼拝施設がある、または礼拝場所として個室の提供が可能

（[ ] 予約制：　日前までの予約が必要）

　[ ] 清めの場（洗い場）がある

[ ] 足洗い場　[ ] その他（　　　　　　　　　　　　）

　[ ] 礼拝用アイテムの貸出しがある

[ ] マット　[ ] その他（　　　　　　　　　　　　）

**５　サービスについて**

　[ ] 他言語表記のメニューがある（言語：　　　　　　　　）

[ ] 他言語対応可能なスタッフがいる（言語：　　　　　　　　）

　[ ] クレジットカードの使用が可能

　[ ] 個室での飲食が可能

　[ ] ムスリム向けの商品（ハラール認定商品等）を販売している

　　[ ] 牛肉　[ ] 鶏肉　[ ] 調味料　[ ] 菓子類　[ ] 加工食品　[ ] その他（　　　　　　）

**６　その他**

上記以外で対応可能な内容などあればご記入ください

　（ex.通常メニューでムスリムの方でも食べられるものの情報など　）

この「ムスリムフレンドリーKOMATSU」チェックリストの記載をもって、「ムスリムフレンドリーKOMATSU」への参加を希望します。

記入日：

|  |  |
| --- | --- |
| 施設・店舗名 |  |
| 代表者名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 業種 | [ ] 飲食店　　[ ] 宿泊施設　　[ ] 卸売・小売店　　[ ] 公共施設[ ] その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 定休日 | [ ] 日 　[ ] 月 　[ ] 火 　[ ] 水　 [ ] 木 　[ ] 金 　[ ] 土 　[ ] 不定休[ ] その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 営業時間 |  |
| 平均予算 |  |
| TEL |  | FAX |  |
| E-mail |  |
| HPの有無 | [ ] あり（URL:　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）[ ] なし |
| メディア公開 | 上記の情報について市ホームページ及び情報サイトにて掲載いたします。[ ] 同意する　　[ ] 同意しない |