（様式１）

令和　　年　月　日

牧之原市健康推進課長　あて

「牧之原市ヘルシーメニュー事業協力店」認定申請用紙

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | フリガナ |  |
| ※店舗名 |  | 代表者の役職氏名 |  |
| ※所在地 | 〒 |
| ※電話番号 |  | ＦＡＸ |  |
| ※ＨＰＵＲＬ |  |
| ※営業時間 |  | ※定休日 |  |
| 業種 | □飲食店　□弁当店　□コンビニ　□スーパー　□その他　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　） |
| 申請内容  | 減塩メニューの提供 | □漬物、汁物を除くことができる□かけしょうゆ又はメニューに減塩しょうゆの使用を選択できる□ドレッシングを別添えにする、又は半分に減らすことができる |
| 野菜たっぷりメニューの提供 | □野菜たっぷりメニューの提供（使用材料計算シートを添付してください |
| 減塩コーナーの設置 | □減塩コーナーの設置（減塩商品の配置、減塩商品を選択しやすい環境づくり） |
| 受動喫煙について | □施設内の完全禁煙□ランチタイムの完全禁煙 |
| 行政・健康情報の提供 | □行政・健康情報の提供 |
| その他 | 御記入ください。 |
| 確認事項 | □当事業所の事業主・役員は暴力団員等に該当せず、また密接な関係もありません。　 |
| ※店のＰＲ（メッセージ等　100文字程度） |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 担当者 | 担当者名 |  | 電話番号 |  |
| Ｅ-mail |  |

記入要領１　市からの情報提供等をメールで行うため、メールアドレスの記入をお願いします。

　　　　２　店舗が複数ある場合は、店舗ごとに申請書を作成してください。

　　　　３　申請書様式中の※印の項目がホームページ等で公開されます。