様式１

申込番号　　　　　－

健康づくり応援店申込票　（未表示店舗用）

平成　 　年　　 月　　 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 店　　名 |  | 種　　別 |  |
| 所在地 |  | 電　　話 |  |
| 営業者氏名 |  | 担当者氏名 |  |
| 選択コース | Ａ　　　Ｂ　　　Ｃ　　　Ｄ | 面会時間 |  |
| **□ Ａコース**□栄養成分表示　★表示項目（エネルギー、たんぱく質、脂質、炭水化物、塩分、その他（　　　　　　　　）★表示形式（表示物の様式等に希望があればお書きください）□食事バランスガイド★表示形式（表示物の様式等に希望があればお書きください）**□ Ｂコース　　　強調表示（強調シールによる表示）**　　**□ Ｃコース　　　栄養情報提供店**□健康情報提供　　　　□店舗のメニューについての情報提供　★表示形式　　　　　□卓上メモの利用　　□パンフレットの配布、掲示　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　）**□ Ｄコース**□うす味協力店　　　　□ヘルシーメニュー提供店 |
| ★ホームページ掲載申込　□あり（様式８　添付）　　□なし（※店名、所在地（市町村名）のみは掲示します） |
| 変　更 | 年　　月　　日　内容（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 中　止 | 年　　月　　日　理由（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ＊本社連絡先（本社の所在地が別の場合に記載）　　所在地：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話： |

様式２

申込番号　　　　　－

健康づくり応援店申込票　（表示済店舗用）

平成　 　年　　 月　　 日

|  |  |
| --- | --- |
| 店　　名 |  |
| 種　　別 |  |
| 所在地 |  |
| 電　　話 |  |
| 営業者氏名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 選択コース | Ａ　　　　　Ｂ　　　　　Ｃ　　　　　Ｄ |
| ホームページ掲載申込 | 　□あり（様式８　添付）　　□なし（※店名、所在地（市町村名）のみは掲示します） |
| 変更年月日 | 　　　年　　月　　日　内容（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 中止年月日 | 　　　年　　月　　日　理由（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※Ａ・Ｂコースの場合、申込票に現在表示されているメニューの栄養成分分析結果に係る資料を添付してください。