

「健康ちば協力店」変更届出書

申込者は太枠内を記入ください

様

申込者

職・氏名

※ 主たる事務所の所在地 〒

※ 電話番号

〔※主たる事務所の所在地及び電話番号は法人のみ記入。法人にあっては法人の名称及び代表者の職・氏名を記入。〕

このたび、下記のとおり変更がありましたので届出いたします。
記

変更項目に☑	変更のあった項目について、変更後の内容を記載する。	
<input type="checkbox"/> 施設名称 (屋号)		
<input type="checkbox"/> 施設連絡先	電話番号	FAX番号
	メールアドレス	
<input type="checkbox"/> 申込者	職名・氏名	
	主たる事務所の所在地 連絡先	
<input type="checkbox"/> 業種 ※1~22のうち、該当するもの1つだけ ☑する	飲食店	<input type="checkbox"/> 1 和食 <input type="checkbox"/> 2 洋食 <input type="checkbox"/> 3 中華 <input type="checkbox"/> 4 和食・洋食・中華 <input type="checkbox"/> 5 和食・洋食 <input type="checkbox"/> 6 和食・中華 <input type="checkbox"/> 7 洋食・中華 <input type="checkbox"/> 8 寿司 <input type="checkbox"/> 9 そば・うどん <input type="checkbox"/> 10 ラーメン <input type="checkbox"/> 11 喫茶 <input type="checkbox"/> 12 焼肉・アジア・エスニック・多国籍料理 <input type="checkbox"/> 13 居酒屋 <input type="checkbox"/> 14 カラオケ <input type="checkbox"/> 15 ファミリーレストラン <input type="checkbox"/> 16 ファーストフード <input type="checkbox"/> 17 弁当店
	惣菜店	<input type="checkbox"/> 18 惣菜店 <input type="checkbox"/> 19 給食施設 <input type="checkbox"/> 20 コンビニ <input type="checkbox"/> 21 給食施設 <input type="checkbox"/> 22 その他 <input type="checkbox"/> 22 その他
	給食施設	<input type="checkbox"/> 19 給食施設 <input type="checkbox"/> 21 旅館・ホテル
	宿泊施設	<input type="checkbox"/> 21 旅館・ホテル
<input type="checkbox"/> 健康づくりの 取組 ※Ⅰ、Ⅱを実施する場合は、併せて様式2-1又は2-2を提出	<input type="checkbox"/> Ⅰ 120g以上の野菜が食べられるメニュー、サービスを提供する※ 1・2で取組むものに○をつける	1. 1人分の野菜量120g以上のメニューを提供する。 2. 1回の食事で1人120g以上の野菜を食べられるサービスを提供する。
	<input type="checkbox"/> Ⅱ 食塩相当量を3.0g未満にできるメニュー、サービスを提供する※ 1・2で取組むものに○をつける	1. 1人分の食塩相当量3.0g未満のメニューを提供する。 2. 1回の食事で1人分の食塩相当量3.0g未満にできるサービスを提供する。
	<input type="checkbox"/> Ⅲ 店内終日全面禁煙	
<input type="checkbox"/> 広報掲載の可否	ホームページ・ちらし等広報媒体への掲載を、	<input type="checkbox"/> 承諾します <input type="checkbox"/> 承諾しません