

あさひかわ食の健康づくり応援の店 ステッカー再交付申請書

令和 年 月 日

(あて先) 旭川市長

【登録店舗情報】 次の情報について入力してください。

店舗名

住所

電話番号

責任者 職名: 氏名:

*届出者が本社等の場合で複数施設の届出を行う場合は、本社等の情報を記載し、登録する店舗の一覧（住所・電話番号含む）を添付してください。

【登録届出事項】 該当する届出事項の欄に「○」をつけてください。

<input type="checkbox"/>	栄養成分表示の店	<input type="checkbox"/>	ヘルスサポートレストラン
--------------------------	----------	--------------------------	--------------

登録区分	届出事項	届出項目	
栄養成分表示の店			
栄養成分表示の店	<input type="checkbox"/>	熱量を3メニュー以上表示	
ヘルスサポートレストラン			
<input type="checkbox"/>	☆ (必須項目)	<input type="checkbox"/> ①市が提供する健康情報等の発信を行う	
		<input type="checkbox"/> ②店内を禁煙にしている	
<input type="checkbox"/>	☆☆ (この中から2つ)	ヘルスオーダー支援	<input type="checkbox"/> エネルギー控えめオーダー
			<input type="checkbox"/> 塩分控えめオーダー
			<input type="checkbox"/> 脂質控えめオーダー
<input type="checkbox"/>	☆☆☆	ヘルスサポートメニュー	「ちゃんと」
			「主食+主菜+副菜」
			「しっかりと」
			「主食+主菜+副菜」
			「主食+副食(主菜、副菜)」
<input type="checkbox"/> 塩分控えめメニュー(塩分3g未満)			
<input type="checkbox"/> 野菜たっぷりメニュー(野菜120g/食、70g/品以上)			

【再交付に係る事由】 該当事由に「○」をつけてください。

チェック欄	該当事由
<input type="checkbox"/>	破損・褪色のため
<input type="checkbox"/>	紛失のため
<input type="checkbox"/>	その他(下記に内容を記載)
	内容: <input type="text"/>