

あさひかわ食の健康づくり応援の店 登録取消届出書

令和 年 月 日

(あて先) 旭川市保健所長

【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。

【登録届出取消事項】 該当する届出事項の欄に「○」をつけてください。

栄養成分表示の店	ヘルスサポートレストラン

登録区分	届出事項	届出項目	提出様式	
栄養成分表示の店				
栄養成分表示の店		熱量を3メニュー以上表示	様式 4 + 登録証明書 (ステッカー)	
ヘルスサポートレストラン				
☆ (必須項目)		①市が提供する健康情報等の発信を行う		
		②店内を禁煙にしている		
☆☆ (この中から2つ)		ヘルスオーダー支援		エネルギー控えめオーダー
				塩分控えめオーダー
				脂質控えめオーダー
☆☆☆		ヘルスサポートメニュー		「ちゃんと」
				「主食+主菜+副菜」
				「主食+副食(主菜、副菜)」
			「主食+主菜+副菜」	
			「主食+副食(主菜、副菜)」	
			「しっかり」	
		塩分控えめメニュー(塩分3g未満)		
		野菜たっぷりメニュー(野菜120g/食、70g/品以上)		