様式４

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						様式４ ＋ 登録証明書 （ステッカー）
栄養成分表示の店		熱量を３メニュー以上表示				
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	栄養バランスメニュー	「ちゃんと」	「主食＋主菜＋副菜」	
					「主食＋副食（主菜、副菜）	
				「しっかり」	「主食＋主菜＋副菜」	
					「主食＋副食（主菜、副菜）	
			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）			