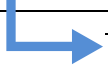


「食の健康づくり応援団」申込書

那覇市長 宛て

記入日 西暦 年 月 日

申請者 必須			
事業者名 <small>(ふりがな)</small>			印
所在地	(〒 -)		
代表者名 <small>(ふりがな)</small>	所属・役職		
電話番号	FAX番号		
メールアドレス	アドレスをお持ちの方は必ずご記入ください。		
店舗情報 (申請者と同じ場合は「同上」とご記入ください。)			
希望する取り組みに✓を付けて下さい。(複数可)			
カロリーが分かるお店 <small>栄養成分表示実施店</small>		野菜がたっぷり食べられるお店 <small>1食あたり野菜120g以上使用したメニューを提供している</small>	
 既に栄養成分表示している		ヘルシーメニュー提供店 <small>平成29年度までに認証を受けた 「那覇市健康づくり協力店」とする。</small>	
<small>「カロリーが分かるお店」を選択された店舗はお答えください。</small>		<small>栄養価計算を依頼する</small>	
		市栄養士へ(無料・メニュー数制限有) 沖縄県栄養士会などへ(有料)	
店舗名 <small>(ふりがな)</small>	業種	a.食堂 b.レストラン c.そば・うどん・ラーメン d.カフェ・喫茶 e.惣菜・弁当・仕出し f.その他()	
所在地	(〒 -)		
担当者名 <small>(ふりがな)</small>	所属・役職		
電話番号	FAX番号		
メールアドレス	担当者で連絡が取れるアドレスをご記入ください。		店舗 ホームページ等
営業日	営業曜日に を付けて下さい。 月・火・水・木・金・土・日・祝 定休日()		
営業時間			
食品衛生責任者	(コピー添付必要) 氏名:		
施設内禁煙の実施について (必須)	該当している場合のみ✓を付けて下さい。 施設内完全禁煙の実施をしている 沖縄県禁煙施設認定推進制度実施要綱 第4条2項(2)に基づく		
駐車場	無し ・ 有り (台)		
宅配について	無し ・ 有り ・ その他()		

【必須】応募に関する内容及び同意確認

上記店舗情報及びメニュー情報について、市の広報媒体(ホームページ、フェイスブック、書面等)へ掲載することに同意していただける場合は、下記にチェックを入れていただき、署名欄に担当責任者のサインをお願い致します。

同意する	署名	役職	印
		担当責任者氏名	

【提出前にチェックしましょう】

「カロリーが分かるお店」: 栄養成分表示をしているか、または栄養価計算をどのように実施するかについて、必ず回答してください。

「カロリーが分かるお店」: 市へ栄養価計算を依頼する場合には、様式2 の提出が必要です。

「野菜がたっぷり食べられるお店」: 様式2 の提出が必要です。