（別記様式第１号）

「とちぎのヘルシーグルメ推進店」登録申請書

　　年　　月　　日

栃木県保健福祉部健康増進課長

様

○○広域健康福祉センター所長

申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（法人の場合は法人の名称、代表者職氏名）

住所（法人の場合は法人の住所）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

下記のとおり登録を受けたいので、申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗・施設名称  及び所在地  ※申請者と同じ場合は記入不要です。 | 名称：  所在地：〒  ※複数ある場合は、別に一覧表を添付してください（様式は任意）。 |
| 店舗・施設種別  ※該当項目に✓を入れてください。 | □ 飲食店  □ 給食施設（事業所）  □ 宿泊施設（旅館・ホテル等）  □ スーパーマーケット、コンビニエンスストア、弁当･総菜販売  (仕出し、宅配等を含む。)  □ ファーストフード店  □ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 登録区分  ※該当項目に✓を入れてください。 | □栄養成分表示の実施  □野菜たっぷりメニューの提供　（□野菜たっぷり弁当）  □ヘルシーメニューの提供　　　（□とちぎヘルシー弁当）  □栄養情報提供・ヘルシーオーダー対応 |
| 企業・店舗のホームページＵＲＬ |  |
| 営業時間・定休日 |  |
| 県ホームページ、広報等への掲載 | 可　　　　・　　　不可 |
| 担当者連絡先 | 担当者氏名：  所属部署：　　　　　　　　　　　職名：  TEL：　　　　　　　　　　　　　FAX：  E-mail： |

※別記様式第２号を添付してください。

※県ホームページには、太枠内記載事項を掲載します。

※県ホームページに主たるメニューの料理写真の掲載を希望される場合は、電子媒体で御提供願います。