（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。