|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 別紙様式１    **健 塩 応 援 店 申 込 書**  平成 年 月 日    備北地域保健対策協議会長　様  **申込者** （法人にあっては，その名称，主たる事務所の所在地及び代表者の氏名）  　　郵便番号（　　　　－　　　　　）　　電話番号（　　　　　　　　　　　　 ）  住 所  ふりがな  　　 氏　名    メールアドレス等  メールアドレス（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　　　 そ　　の　　他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　　　（ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞ,twitter , facebook等）    　健塩応援店に申し込みます。なお，店舗情報及び取組内容を公表することを承諾します。 | | | | |
| 店舗情報 | 店舗等の所在地 | | 郵便番号（ － ） 電話番号（ ） － | |
| 店舗等の名称，屋号又は商号 | |  | |
|  | | | | |
| ●取組内容 | | | | |
| **取　組　項　目** | | | | **取組内容，表示方法等** |
| １ | | **□　野菜たっぷりメニュー**  　　１食分で野菜１２０ｇ以上を使用  しているメニューを提供  ※野菜の定義  いも類，きのこ類，海藻類を含む。大豆・大豆類以外の豆類（枝豆，グリンピース，空豆等）も野菜に含める。 | |  |
| ２ | | **□　減塩メニュー**  現在提供しているメニューよりも  減塩にしたメニューを提供 | |  |

●ＰＲ等