|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 別紙様式２    **実 績 報 告 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 | | | | |
| 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 | |  | |
|  | | | | |
| ●**認証項目，取組内容等** | | | | |
| **認　証　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 | | **１食分で野菜120ｇ以上がとれるメニューの数**  ＊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。  □提供していない　□１メニュー　□２メニュー　□３メニュー　□４メニュー　□５メニュー以上  **メニュー名**  **野菜１２０ｇ以上使用している旨の表示方法**  **（提供していない場合）提供していない理由及び今後の提供予定** |
| 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 | | **減塩にしたメニューの数**  □提供していない　□１メニュー　□２メニュー　□３メニュー　□４メニュー　□５メニュー以上  **メニュー名**  **減塩にしている旨の表示方法**  **（提供していない場合）提供していない理由及び今後の提供予定** |

●**課題，工夫していること，ＰＲ，お客様の感想等**