|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 別紙様式３    **健 塩 応 援 店 辞 退 届 出 書**  平成 年 月 日  備北地域保健対策協議会長　様  **届出者** （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      　健塩応援店に認証されましたが，辞退します。 | | | |
| 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 | |  |
|  | | | |
|  | | | |
| **認　証　項　目** | | | |
| 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 | |
| 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 | |

●辞退理由