|  |
| --- |
| 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