（様式　４）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※登録番号　　　－

**きょうと　健康　おもてなし　－食の健康づくり応援店－　状況報告届**

　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　保健所長　様

　　　下記の項目に　　変更がありません　　　　　　※いずれかに○をつけてください

　　　　　　　　　　　変更がありました

※変更のあった場合のみ、下記の欄の変更箇所にレを付け、変更内容を記入ください

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| □　店　名 |  | | |
| □　所在地 |  | | |
| □電話番号 |  | □ＦＡＸ番号 |  |
| □代表者氏名 |  | □担当者氏名 |  |
| 店舗ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞ | 有　・　無  有の場合【URL】 | | |
| 変更内容（該当する項目全てにレを付けてください） | | | |
| □　Ⅰ　野菜たっぷりメニュー　　　現在の提供品数（　　　　　　　　）品 | | | |
| □　Ⅱ　塩分ひかえめメニュー　　　現在の提供品数（　　　　　　　　）品 | | | |
| □　Ⅲ　エネルギー表示メニュー　　現在の提供品数（　　　　　　　　）品 | | | |
| □　Ⅳ　アレルギー表示 | | | |
| □　Ⅴ　健康づくり関連情報の発信  　　　　□　①ポスター掲示　　　　　　　　□　②店内アナウンス  　　　　□　③パンフレットの配架　　　　　□　④その他（　　　　　　　　　　　） | | | |

※保健所記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| 書類受付日 | 年　　月　　日 |
| 特記事項 |  |