

(様式4)

※登録番号 \_\_\_\_\_  
年 月 日

きょうと 健康 おもてなし ー食の健康づくり応援店ー 登録内容変更届

京都府 保健所長 様

店舗（施設）名  
所在地 〒

代表者氏名  
担当者氏名

以下のとおり、登録内容を変更します。

1 店舗情報の変更

変更項目	<input type="checkbox"/> 店舗（施設）名 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 店舗ホームページURL	<input type="checkbox"/> 所在地 <input type="checkbox"/> FAX番号
変更内容	(変更前)	
	(変更後)	

2 取組内容の変更

実施	廃止	※新たに取組内容を増やす場合は実施欄に、取組を止める場合は廃止欄に ☑を付けてください。なお、Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ・Ⅳを新たに実施する場合は、 登録内容申請書（様式2）を添付してください。
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ⅰ 野菜たっぷりメニュー
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ⅱ 塩分ひかえめメニュー
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ⅲ エネルギー表示メニュー
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ⅳ 食物アレルギー表示

※京都府記入欄

変更受付日	年 月 日
内容確認日	年 月 日 ( 適合 ・ 不適合 ・ 全廃止 )
特記事項	