（様式５）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※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－　登録内容変更届**

　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　保健所長　様

　　　下記のとおり変更します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 変更内容　　（※変更する項目のみにレを付けてください） | | | | | |
| * 店　名 | | |  | | |
| * 所在地 | | |  | | |
| □　電話番号 | | |  | □ＦＡＸ番号 |  |
| □代表者氏名 | | |  | □担当者氏名 |  |
| 実施 | 廃止 | ※新たに取り組み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レを付けてください。なお、Ⅰ・Ⅱ・Ⅲを新たに実施する場合は、表示内容確認表（様式２）を添付ください。 | | | |
| □ | □ | Ⅰ　野菜たっぷりメニュー | | | |
| □ | □ | Ⅱ　塩分ひかえめメニュー | | | |
| □ | □ | Ⅲ　エネルギー表示メニュー | | | |
| □ | □ | 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

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |  |