

きょうと 健康 おもてなし 一食の健康づくり応援店 状況報告届

京都市保健所長 様

店舗(施設)名

所在地 〒

代表者氏名

担当者氏名

登録内容に

- 変更がありません
 変更がありました

※いずれかに○をつけてください

※変更のあった場合のみ、下記を記入してください。

1 店舗情報の変更

| | |
|------|---|
| 変更項目 | <input type="checkbox"/> 店舗(施設)名 <input type="checkbox"/> 所在地 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> FAX 番号 <input type="checkbox"/> 店舗ホームページ URL <input type="checkbox"/> 禁煙・喫煙の状況 |
| 変更内容 | (変更前) <変更項目が「禁煙・喫煙の状況」である場合は、該当する項目にレを付けてください。> <input type="checkbox"/> 禁煙 <input type="checkbox"/> 喫煙専用室を設置 <input type="checkbox"/> 指定たばこ専用喫煙室を設置 <input type="checkbox"/> 喫煙可能室を設置 |
| | (変更後) <変更項目が「禁煙・喫煙の状況」である場合は、該当する項目にレを付けてください。> <input type="checkbox"/> 禁煙 <input type="checkbox"/> 喫煙専用室を設置 <input type="checkbox"/> 指定たばこ専用喫煙室を設置 <input type="checkbox"/> 喫煙可能室を設置 |

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レ印を付けてください。なお、Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ・Ⅳを新たに実施する場合は、登録内容申請書（第2号様式）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 |

※京都市記入欄

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