第１号様式（第５条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　※登録番号　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

**きょうと　健康　おもてなし　－食の健康づくり応援店－　登録申込書**

　　　　　京都市保健所長　様

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 店舗(施設)名 | |  | | | | |
| 所在地 | | 〒 | | | | |
| 電話番号 | |  | | ＦＡＸ番号 | |  |
| 代表者氏名 | |  | 担当者氏名 | |  | |
| 店舗ＨＰ | | 有　・　無  有の場合【URL】 | | | | |
| 主たる事業所  について  ※店舗所在地等と同じ場合は省略 | | 所在地　　〒  電話：　　　　　　　　　　　　FAX：  担当者氏名：  Email： | | | | |
| 種別 | （○印で囲んでください。）  ①　飲食店・レストラン　②　弁当・惣菜店　　③スーパーマーケット  ④　コンビニエンスストア　⑤その他（　　　　　　　） | | | | | |
| 禁煙・喫煙の状況 | （該当する項目にレを付けてください。）  □禁煙　　□喫煙専用室を設置  □指定たばこ専用喫煙室を設置　　□喫煙可能室を設置 | | | | | |
| 登録内容（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　　注）登録内容申請書（第２号様式）を添付 | | | | | | |
| □　Ⅱ　塩分ひかえめメニュー　　注）登録内容申請書（第２号様式）を添付 | | | | | | |
| □　Ⅲ　エネルギー表示メニュー　注）登録内容申請書（第２号様式）を添付 | | | | | | |
| □　Ⅳ　食物アレルギー表示　　　注）登録内容申請書（第２号様式）を添付 | | | | | | |
| 協力内容（該当する項目全てにレを付けてください。） | | | | | | |
| □京都市の健康づくり関連情報の発信  　　　□ポスター掲示　□パンフレットの配架　□その他（　　　　　　　　　） | | | | | | |

　　※京都市記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| 書類受付日 | 年　　月　　日 |
| 内容確認日 | 年　　月　　日　　　（　　適合　　・　　不適合　　） |
| 承諾書交付日 | 年　　月　　日　　　（　　登録番号　　　　－　　　　　　） |
| 特記事項 |  |