

ちっご地産地消♡健康応援店登録申請書

筑後市長 あて

平成 年 月 日

このことについて、ちっご地産地消♡健康応援店登録事業実施要領の規定に基づき、下記のとおり申請します。

フリガナ		フリガナ	
●店舗名		代表者氏名	
●所在地	〒 — —		
●電話番号	— —	FAX 番号	— —
●URL	http://		
●営業時間		●定休日	
分類	<input type="checkbox"/> 飲食店 <input type="checkbox"/> 食料品販売店 <input type="checkbox"/> 弁当・惣菜店 <input type="checkbox"/> ホテル <input type="checkbox"/> その他()	●駐車場	<input type="checkbox"/> あり ()台程度 <input type="checkbox"/> なし
形態	<input type="checkbox"/> メニューの製造及び販売 <input type="checkbox"/> 販売のみ (製造者:) ※製造者には、応援店に登録済みの製造者を1つ以上記入してください。		
●メニューの内容	必須基準		※形態欄の「メニューの製造及び販売」にチェックをつけた事業所は記入してください。 ※筑後地域(筑後市、八女市、広川町、大木町、柳川市、大川市、みやま市)産農林水産物の使用は必須基準です。 ※「ちっご地産地消♡健康応援店メニュー表」(別紙様式2)を添付してください。
	<input checked="" type="checkbox"/> 地元産食材の使用		
	選択基準	メニュー数	
	<input type="checkbox"/> 野菜たっぷりメニュー		
	<input type="checkbox"/> 塩分ひかえめメニュー		
<input type="checkbox"/> カロリーひかえめメニュー			
確認事項	1 <input type="checkbox"/> 表示にあたり、計量(栄養計算)を行い基準に該当するか確認済みです。 2 <input type="checkbox"/> 当事業所の事業主・役員は暴力団員等に該当せず、また密接な関係もありません。		
●店舗のPR			

担当者	担当者名		電話番号	— —
	メールアドレス			

記入要領 1: 情報提供等をメールで行うため、メールアドレスの記入をお願いします。

2: 店舗が複数ある場合は、店舗ごとに申請書を作成してください。

3: ●印の項目は、ホームページ等で公開します。