

ほっかいどうヘルスサポートレストラン

ステッカー再交付申請書

令和 年 月 日

(あて先) 保健所長 様

【登録店舗情報】 次の情報について入力してください。

店舗名		
住所		
電話番号		
責任者	職名:	氏名:

* 届出者が本社等の場合で複数施設の届出を行う場合は、本社等の情報を記載し、登録する店舗の一覧（住所・電話番号含む）を添付してください。

【登録届出事項】 登録している届出事項の欄に「○」をつけてください。

登録区分	届出事項	届出項目	
☆ (必須項目)		①道が提供する健康情報等の発信を行う	
		②店内を禁煙にしている	
☆☆ (この中から2つ)		ヘルスオーダー 支援	エネルギー控えめオーダー
			塩分控えめオーダー
			脂質控えめオーダー
☆☆☆		ヘルスサポート メニュー	「ちゃんと」
			「主食+主菜+副菜」
			「主食+副食(主菜、副菜)」
			「しっかり」
			「主食+主菜+副菜」
		「主食+副食(主菜、副菜)」	
		塩分控えめメニュー(塩分3g未満)	
		野菜たっぷりメニュー(野菜120g/食、70g/品以上)	

【再交付に係る事由】 該当事由に「○」をつけてください。

チェック欄	該当事由
	破損・褪色のため
	紛失のため
	その他(下記に内容を記載)
	内容: