様式第１号（第４条関係）

元気・健康メニュー認定（新規・変更・更新）申請書

年　　月　　日

　ふじみ野市長　宛て

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　下記のとおり、ふじみ野市元気・健康メニューの認定を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）店舗名 |  |
| （ふりがな）代表者名 |  |
| 店舗住所 | ふじみ野市　電話番号　　　　　　　（　　　　　）　ＦＡＸ　　　　　　　　（　　　　　）　メールアドレス |
| 営業時間 |  | 定休日 |  |
| 店舗ホームページ | 有　　　・　　　無　　　・　　　準備中 |
| 提供の内容 | （ふりがな）メニュー名価格（税込） |
| 該当する項目に○を付けてください。（複数可）　(1) 彩りバランスメニュー　(2) 野菜充実メニュー　(3) たんぱく質充実メニュー（4）適塩メニュー（5）地場産野菜、米の取り入れ（6）塩分控えめオーダー対応（7）エネルギー控えめオーダー対応 |

記