|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （第１号様式） |  |  | 年 |  | 月 |  | 日 |  |

**食環境づくり推進事業 「やさいTABE店」 「やさい朝TABE店」登録申込書**

　大阪市長　様

|  |  |
| --- | --- |
| **申請者** |  |
| 住所 |  |
| 氏名 |  |
| （法人の場合は法人名と代表者氏名を記載） | |

　大阪市食環境づくり推進事業実施要領の要件を満たし、大阪市民の食生活改善と野菜摂取量

増加に協力するため、食環境づくり推進事業「やさいTABE店」 「やさい朝TABE店」の登録を申し込みます。

　本申込書に記載する１基本情報及び２要件について、大阪市のホームページ、その他大阪市が

発信する広報媒体に掲載されることに同意します。

**１　基本情報**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 店舗名称 |  | | | | |
|  | 所在地 | 〒　　　　 　-　　　　　　 　（最寄り駅：　　　　　　駅　※1駅のみ記載ください）  大阪市　　　　　 　区 | | | | |
|  | 業種(〇をつけてください) | | 和食、洋食、中華、すし、めん、喫茶、その他（　 　　　　　　　　　） | | | |
|  | 業態(〇をつけてください) | | 店内飲食のみ、　店内飲食+テイクアウトあり、　テイクアウトのみ | | | |
|  | 電話番号 |  | |  | ホームページURL |  |

**２　要件　　登録する要件の（　　　）に○印をつけてください**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （　　　　） | やさいTABE店 ・・・・ | １人前概ね120g以上の野菜を使用したメニューの提供がある |
| （　　　　） | やさい朝TABE店 ・・・・ | モーニング時間帯に、一人前概ね100g以上の野菜を使用した  メニューの提供がある |
| ※本事業における「野菜」とは、日本食品標準成分表の種別【野菜】とし、重量は調理前のものとする | | |

**３　担当者**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 |  |  | 電話番号 |  |
|  | e-mail |  |  | FAX番号 |  |

※　下線欄に記載のうえ、送付（メール・FAX・郵便）又は持参してください。

　　　　　送付は随時受付で、持参は月～金の9:00～17:30までです。（土日祝及び12月29日～1月3日は除く）

お問い合わせ・登録受付　 大阪市保健所　管理課　健康栄養グループ

　　　　　〒545-0051　大阪市阿倍野区旭町1丁目2番7-1000号（あべのメディックス10階）

　　　　　 TEL：06-6647-0662　　FAX：06-6647-0803　　e-mail：syokuiku-osaka@city.osaka.lg.jp