|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （第3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」 登録中止届**

　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） | |

食環境づくり推進事業の登録中止を届け出ます。

１　基本情報

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 店舗名称 |  | | | |
|  | 所在地 | 大阪市　　　　　区 | | |  |
|  | 電話番号 |  |  |  |  |

２　登録要件

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | （ |  | ） | やさいTABE店 |
|  | （ |  | ） | やさい朝TABE店 |
|  |  |  |  |  |

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：6647-0803

e-mail：syokuiku-osaka@city.osaka.lg.jp