

食環境づくり推進事業「やさい100TABE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100TABE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 (複数の場合はリストを添付)

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(○をつけてください) 和食、洋食、中華、すし、めん、喫茶、その他 (_____)

電話番号 _____ ホームページ URL _____

2 要件

やさい100TABE店 (別表個別要件4)

…10月1日~31日の間、通常よりも100g以上増量して野菜を提供する飲食店等

対象メニュー名 _____

※ 複数の場合はリストを添付

※ 対象メニューごとに、材料計算表 (第8号様式) を、添付してください。

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 (メール等) 又は持参してください。

持参は月~金の9:00~17:30まで。(土日祝は除く)

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

保健所記入欄

受付日	R	連絡日 (担当者)	R ()
周知方法		最寄り駅	