（様式２）

健康づくり応援団登録申請書（更新）

　　　年　　　月　　　日

　豊橋市保健所長

健康づくり応援団の登録を更新したいので、下記のとおり申し込みます。

記

登録番号：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施設（店舗）名 |  | |
| □食堂・レストラン　　□そば・うどん店　　□すし店  □喫茶店　　　　　　　□持ち帰り弁当店　　□給食施設 | |
| 施設（店舗）所在地 | 〒  豊橋市  電　話：　　　― | |
| 代表者 | 氏名： | |
| 担当者 | 氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（上記同じであれば省略可） | |
| 登録区分 | □栄養成分表示をする施設 | □栄養成分表示店 |
| □推奨メニュー提供店 |
| □食事バランスガイド表示店 |
| □健康に関する情報提供をする施設（健康情報提供店） | |
| 市ホームページへの掲載 | □希望する　　□希望しない | |

**豊橋市**

**保健所**

**長之印**