

(様式2)

年 月 日

〇〇地域県民局地域健康福祉部
保健総室長（〇〇保健所長） 殿

施設名

所在地

営業者氏名

電話番号

「青森のおいしい健康応援店」の認定内容変更届出書

青森のおいしい健康応援店の認定内容の変更について、次のとおり提出します。

記

1 施設名・種別・所在地・営業者氏名・電話番号に変更があった場合

チェック欄	内 容	変更後	変更前
	施設名		
	種別		
	所在地		
	営業者氏名		
	電話番号		
	ホームページアドレス		

2 表示の追加又は変更

* 追又は変に○をつけてください。

(追・変) ①エネルギー控えめメニュー

(追・変) ②塩分控えめメニュー

(追・変) ③野菜たっぷりメニュー