

(様式1)

「適塩応援店」申請書  
～塩JOY! 適塩グルメ～

令和 年 月 日

呉市保健所長 様

申請者

このことについて、適塩を応援する店として、次のとおり申請します。

※ 太枠の中を御記入ください。

|      |                                       |
|------|---------------------------------------|
| 店名   |                                       |
| 住所   | (〒 - )<br><br>電話番号 ( )<br><br>Fax ( ) |
| 代表者名 |                                       |
| 担当者名 | 電話番号 ( )                              |

|      |                                       |
|------|---------------------------------------|
| 依頼内容 | <input type="checkbox"/> 既存メニュー等からの考案 |
|      | <input type="checkbox"/> 栄養価計算の確認     |
| 備考欄  |                                       |