第１号様式

ふじえだヘルシー認定店　認定申請書

令和　　　　年　　　　月　　　　日

（あて先）藤枝市長

所在地

名称

代表者の職および氏名　　　　　　　　　　　㊞

藤枝市ヘルシーメニュー認定事業の規定により、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所在地 | 〒 | |
| 担当者 |  | |
| 連絡先 | ＴＥＬ　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ  Ｅ－mail | |
| HPアドレス |  | |
| 登録希望  (複数選択可) | １ | ヘルシーメニュー提供店 |
| ２ | ふじえだコラボメニュー店 |
| ３ | 地場産品の使用・販売店 |
| ４ | お野菜たっぷり提供店 |
| ５ | 減塩メニューのあるお店 |
| ６ | ちょこっと減塩のお店 |
| 取り組みの内容  PRポイント |  | |
| お店の紹介 |  | |