　　　　　　　　トコろん健幸応援メニュー認証（登録・更新・変更）申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

電話番号

担当者氏名

トコろん健幸応援メニューの認証を受けたいので、下記のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 店　舗　名 |  |
| 店舗所在地 | TEL |
| 提供するものの名称 |  |
| 提供するものの具体的内容 | ※メニューの説明や使用する原材料名及び分量（一人分）等を記入してください。 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 提供するものの栄養価 | エネルギー  （Kcal） | たんぱく質  （ｇ） | 脂質  （ｇ） | 炭水化物  （ｇ） | 食塩  （ｇ） |
|  |  |  |  |  |

備考　　栄養価計算は、健康づくり支援課で行います。

添付書類　提供する料理の写真