

(様式2)

年 月 日

下北地域県民局地域健康福祉部保健総室長 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 変更事項（変更する項目のみご記入ください。）

変更事項	変更後	変更前
店・施設名		
所在地		
電話番号		
FAX番号		
メールアドレス		
営業者氏名		
担当者氏名		
県ホームページ 掲載希望の有無		

2 認定メニューの追加、変更、取消

- ・追加、変更、取消のうち該当する項目に○をつけてください。
- ・追加、変更の場合は、この変更届出書の他に、様式1の「別紙」も提出してください。

- ① エネルギー控えめメニュー （追加・変更・取消）
- ② 塩分控えめメニュー （追加・変更・取消）
- ③ 野菜たっぷりメニュー （追加・変更・取消）