|  |  |
| --- | --- |
| 筑後市記載欄登録番号 |  |

**別紙様式1**

**ちっご地産地消♡健康応援店登録申請書**

筑後市長　あて

平成　　　　年 　　　月 　　　日

このことについて、ちっご地産地消♡健康応援店登録事業実施要領の規定に基づき、下記のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | フリガナ |  |
| ●店舗名 |  | 代表者氏名 |  |
| ●所在地 | 〒　　　 　－ |
| ●電話番号 | －　　　　－ | FAX番号 | －　　　　－ |
| ●URL | http:// |
| ●営業時間 |  | ●定休日 |  |
| 分類 | □飲食店　　　　　 　□食料品販売店□弁当・惣菜店　　　□ホテル□その他（　　　　　　　　　　　　） | ●駐車場 | □あり　　（　　　　　）台程度□なし |
| 形態 | □メニューの製造及び販売　　□販売のみ　 製造者：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※製造者には、応援店に登録済みの製造者を1つ以上記入してください。 |
| ●メニューの内容 | 必須基準 | ※形態欄の「メニューの製造及び販売」にチェックをつけた事業所は記入してください。※筑後地域（筑後市、八女市、広川町、大木町、柳川市、大川市、みやま市）産農林水産物の使用は必須基準です。※「ちっご地産地消♡健康応援店メニュー表」（別紙様式2）を添付してください。 |
| ☑地元産食材の使用 |
| 選択基準 | メニュー数 |
| □野菜たっぷりメニュー |  |
| □塩分ひかえめメニュー |  |
| □カロリーひかえめメニュー |  |
| 確認事項 | 1 □表示にあたり、計量（栄養計算）を行い基準に該当するか確認済みです。2 □当事業所の事業主・役員は暴力団員等に該当せず、また密接な関係もありません。 |
| ●店舗のPR |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 担当者 | 担当者名 |  | 電話番号 | －　　　　－ |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |

記入要領 1：情報提供等をメールで行うため、メールアドレスの記入をお願いします。

2：店舗が複数ある場合は、店舗ごとに申請書を作成してください。

3：●印の項目は、ホームページ等で公開します。