

(様式1)

# 登録届出書

平成 年 月 日

函館市長 様

「栄養成分表示の店」(ヘルシーレストラン)等に登録をしたいので、次のとおり栄養算定表と栄養成分表示例(写)を添えて届出いたします。

店 名 \_\_\_\_\_

届出者が本社等の場合、ご記入願います

店責任者名 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_

店 住 所 \_\_\_\_\_

代表者住所 \_\_\_\_\_

店電話番号 \_\_\_\_\_

代表者電話番号 \_\_\_\_\_

<p>《「栄養成分表示の店」の登録》 届出献立(3品以上)</p> <p>1 _____ 2 _____ 3 _____</p> <p>(他献立 別添)</p>	<p>《「健康に配慮したメニュー」の提供》 届出献立(1品以上)</p> <p>1 _____ 2 _____ 3 _____</p> <p>該当する番号に 印をつけてください。 「ヘルシーメニュー」 「おすすめメニュー」 「キッズメニュー」 「ミニサイズメニュー」</p> <p>(他献立 別添)</p>
--	---

空気もおいしいお店  
インターネットによる公表

該当する ・ 該当しない  
承諾する ・ 承諾しない

印には記入しないでください。

登録番号	号
第 _____	
登録年月日	
平成 年 月 日	

ステッカー発行状況
1. 来所 H . . 交付
2. 郵送 H . . 送付
3. その他 ( )

## 栄養成分表示例(写)添付書

該当する欄に 印をつけてください。

	「栄養成分表示の店」
--	------------

	「健康に配慮したメニュー」
--	---------------

<p>「栄養成分表示の店」届出献立の栄養成分表示をどのように喫食者に提示しているか、表示の(写)を添付ください。(コピーしたものを添付可)</p>
---

<p>「健康に配慮したメニュー」提供届出献立の栄養成分表示をどのように喫食者に提示しているか、表示の(写)を添付ください。(コピーしたものを添付可)</p>
--



(様式4)

# 変更届出書

平成 年 月 日

函館市長 様

「栄養成分表示の店」(ヘルシーレストラン)の届出事項に変更がありましたので、次のとおり栄養算定表と栄養成分表示例(写)を添えて届出いたします。

店 名 \_\_\_\_\_

届出者が本社等の場合、ご記入願います

店責任者名 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_

店 住 所 \_\_\_\_\_

代表者住所 \_\_\_\_\_

店電話番号 \_\_\_\_\_

代表者電話番号 \_\_\_\_\_

《「栄養成分表示の店」の届出》	《「健康に配慮したメニュー」の提供》
変更届出献立	変更内容等
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
(他献立 別添)	

印には記入しないでください。

登録番号
第 _____ 号
登録年月日
平成 年 月 日

(様式5)

# ステッカー再交付願い書

平成 年 月 日

函館市長 様

「栄養成分表示の店」(ヘルシーレストラン)のステッカー(登録証明書)等を、次の理由により再交付願います。

店 名 \_\_\_\_\_

届出者が本社等の場合、ご記入願います

店責任者名 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_

店 住 所 \_\_\_\_\_

代表者住所 \_\_\_\_\_

店電話番号 \_\_\_\_\_

代表者電話番号 \_\_\_\_\_

1 再交付依頼の主な理由 \_\_\_\_\_ いずれか該当する項目に、 印を記入ください。

(1) 破損・褪色のため

(2) 紛失のため

(3) その他 ( \_\_\_\_\_ )

2 ステッカー(登録証明書)の再交付必要枚数

該当する欄に 印をつけてください。

「栄養成分表示の店」ステッカー(登録証明書)		
	ステッカーの種類	必要項目の確認
	「栄養成分表示の店」	

「健康に配慮したメニュー」の提供(提供店証明書)		
	ステッカーの種類	必要項目の確認
1	「ヘルシーメニュー」	
2	「おすすめメニュー」	
3	「キッズメニュー」	
4	「ミニサイズメニュー」	

印には記入しないでください。

登録番号	
第 _____ 号	
登録年月日	
平成 年 月 日	

(様式6)

# 取り消し届出書

平成 年 月 日

函館市長 様

「栄養成分表示の店」(ヘルシーレストラン)の登録を、次の理由により取り消したいので届出をします。

店 名 \_\_\_\_\_

届出者が本社等の場合、ご記入願います

店責任者名 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_

店 住 所 \_\_\_\_\_

代表者住所 \_\_\_\_\_

店電話番号 \_\_\_\_\_

代表者電話番号 \_\_\_\_\_

《「栄養成分表示の店」の届出》 取消理由	《「健康に配慮したメニュー」の提供》 備 考
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

添付書類：栄養成分表示の店等ステッカー

印には記入しないでください。

登録番号	_____
第 _____ 号	
取消年月日	_____
平成 年 月 日	