（様式第1号）

トコろん健幸応援メニュー事前調査申込書

　　　　　　　年　　月　　日

健康づくり支援課長　宛

申請者名

ご連絡先

（TEL・FAX）

　　下記のとおり、トコろん健幸応援メニューの事前調査に申し込みます。

記

店舗名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表：

店舗住所：

　お店情報の得られる

SNS等 ： ホームページ ・ Instagram ・ X ・ Facebook ・ その他（　　　 　　　　）

メールアドレス：

営業時間：　　　　　　　　　　　　　　　　　　定休日：

１　栄養に関して工夫し、健康に配慮しているところや、アピールポイントがありましたらご記入ください。例）減塩に配慮、有機野菜を使用、所沢産野菜を選んでいる…等々

２　店舗の特徴や、今後取り組みたいこと

3　店舗の訪問調査希望日時（市の栄養士がお伺いします）