

# はこだて健幸応援店“スマートバランスレストラン” ステッカー再交付申請書

令和 年 月 日

(あて先) 函館市長 様

**【登録店舗情報】 次の情報について入力してください。**

店舗名				
住所	函館市			
電話番号				
責任者	職名:		氏名:	

\* 届出者が本社等の場合で複数施設の届出を行う場合は、本社等の情報を記載し、登録する店舗の一覧（住所・電話番号含む）を添付してください。

**【登録届出事項】 登録している届出事項の欄に「○」をつけてください。**

登録区分	届出事項	届出項目		
☆ (必須項目)	<input type="checkbox"/>	①市が提供する健康情報等の発信を行う		
	<input type="checkbox"/>	②店内を禁煙にしている		
☆☆ (この中から2つ)	<input type="checkbox"/>	ヘルスオーダー 支援	エネルギー控えめオーダー	
	<input type="checkbox"/>		塩分控えめオーダー	
	<input type="checkbox"/>		脂質控えめオーダー	
☆☆☆	<input type="checkbox"/>	ヘルスサポート メニュー	「ちゃんと」	「主食+主菜+副菜」
	<input type="checkbox"/>			「主食+副食（主菜、副菜）」
	<input type="checkbox"/>		「しっかり」	「主食+主菜+副菜」
	<input type="checkbox"/>			「主食+副食（主菜、副菜）」
	<input type="checkbox"/>		塩分控えめメニュー（塩分3g未満）	
<input type="checkbox"/>	野菜たっぷりメニュー（野菜120g/食、70g/品以上）			

**【再交付に係る事由】 該当事由に「○」をつけてください。**

チェック欄	該当事由
<input type="checkbox"/>	破損・褪色のため
<input type="checkbox"/>	紛失のため
<input type="checkbox"/>	その他（下記に内容を記載）
	内容: <input type="text"/>