別記様式第1号(第4条関係)

ぶんきょうハッピーベジタブル加盟店　登録申請書

申請日:　　年　　月　　日

店　舗　名			
業　　種	1. 一般飲食店(　　) 2. 惣菜店・弁当店 3. その他(　　)		
営業許可期限	年　　月　　日　まで		
所　在　地	〒		
電　　話	(　　)　　ー	ＦＡＸ	(　　)　　ー
定　休　日			
営 業 時 間			
連絡の取りやすい 時間帯	午前　　時　～　午前　　時 午後　　時　～　午後　　時		
責　任　者	役職　　氏名		
担　当　者	役職　　氏名		
実 施 内 容	〈協力の種類〉　該当するところに〇印を付けてください。 ①野菜1食120g以上のメニューを提供＜必須＞ ②食品衛生への配慮＜必須＞ ③食に関する情報提供 ④区の健康課題に対する協力		

区が本社と連絡を取る必要がある場合は、下記にご記入ください。

本社所在地	〒		
電　　話	(　　)　　ー	ＦＡＸ	(　　)　　ー
担　当　者	役職　　氏名		

問い合わせ先

文京区保健衛生部健康推進課保健係　栄養指導担当

〒112－0003　文京区春日1－16－21

電話　03－5803－1229

FAX　03－5803－1355

備考