

ぶんきょうハッピーベジタブル加盟店 登録変更届

届出日: 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	( ) -	F A X	( ) -
定 休 日			
営 業 時 間			
連絡の取りやすい時間帯	午前 時 ~ 午後 時	午前 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○印を付けてください。 ①野菜1食100g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		

※上記記載内容で変更がある項目に○をつけてください。

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	( ) -	F A X	( ) -
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

〒112-8555 文京区春日1-16-21

電話 03-5803-1229

FAX 03-5803-1355

備考

--