

No. ー

「野菜メニュー店」申込書(多摩小平)

令和 年 月 日

多摩小平保健所長 様

申請者(店主)

氏名

連絡先(電話番号)

Eメールアドレス

以下のとおり、野菜メニュー店の〔申し込み・登録内容の変更〕をします。(※変更箇所のみ記入)

○店舗情報

①店舗名 <small>(ふりがな)</small>			
②所在地	〒		
③飲食店の種類	A.料理店・レストラン・食堂 B.そば・うどん・ラーメン C.すし屋 D.仕出し・そうざい・弁当 E.カフェ・喫茶 F.その他()		
④営業時間		⑤定休日	
⑥電話番号		⑦駐車場	有 ・ 無
FAX番号		⑧ホームページ	有 ・ 無

○野菜メニュー情報(複数ある場合は、ひとつお書きください。)

⑨野菜メニューの名称			
⑩価格(税抜)	円	⑪メニューの写真の提出	可 ・ 不可
1人分の食品名と重量(g)を記入してください。			
・重量は、皮などの廃棄部分を除いた、食べられる部分を生の状態で量ってください。 ・調味料の重量は、省略しても構いません。			
⑫野菜メニューのアピールコメントがあれば記入してください。			

【ご注意】裏面もあります。

○高齢者に配慮したメニュー情報(複数ある場合は、ひとつお書きください。)

★高齢者に配慮したメニューとは、十分なたんぱく質を摂取でき(肉・魚・卵・大豆製品を使用)、箸やスプーンで切れるやわらかさなど高齢者の食べやすさに配慮した(できる)メニュー。

『野菜メニュー』と同様の場合は、⑬の欄に『野菜メニューと同様』と記載してください。

⑬ 高齢者に配慮したメニューの名称			
⑭ 価格(税抜)	円	⑮ メニューの写真の提出	可 ・ 不可
1人分の食品名と重量(g)を記入してください。			
・重量は、皮などの廃棄部分を除いた、食べられる部分を生の状態で量ってください。 ・調味料の重量は、省略しても構いません。			
⑯ 高齢者に配慮したメニューのアピールコメントがあれば記入してください。			

○申込書記載内容の公開

申込書①から⑯までの記載内容の公開(東京都・都保健所のホームページやリーフレットへの掲載、市町村等への紹介等)について承諾をお願いいたします。 記載内容で公開できないものがありましたら、その番号を記入してください。	【公開できないもの】 なし ・ あり ()
--	------------------------------