

(第2-4号様式)

久留米市保健所長 宛

「朝食提供」実施申込書

市民の健康づくりのため、下記のとおり朝食提供実施店としての登録を申し込みます。

また、登録後、申請内容に変更があった場合は、速やかに届け出ます。

法人・団体名・店名

代 表 者 名

該当する「確認欄」に○または記入してください。

登 録 要 件		確認欄 (該当箇所に○)
必須項目	朝9時までに開店している	
選択項目 (1つ以上)	エネルギーを確認できる(店内掲示やホームページ掲載など)	
	健康情報提供を行う	
	野菜を使用しているメニューがある	

保健所記入欄

登録番号		受付印
備 考		