

「くるめ健康づくり応援店」変更届

久留米市保健所長 宛て

法人・団体名・店名

住 所

代 表 者 名

生 年 月 日

「くるめ健康づくり応援店」の登録内容に変更が生じたので、以下のとおり届け出ます。また、福岡県警察へ申請者が暴力団員であるか否かを照会することについて同意します。

1 変更年月日 年 月 日

2 変更内容(変更のあった項目のみ✓をして記入してください)

<input type="checkbox"/>	登録希望店名	
<input type="checkbox"/>	所在地	
<input type="checkbox"/>	電話番号	
<input type="checkbox"/>	飲食店等の種類	<input type="checkbox"/> 食事処・レストラン <input type="checkbox"/> 軽食・喫茶 <input type="checkbox"/> 寿司 <input type="checkbox"/> 麺屋 <input type="checkbox"/> 和食 <input type="checkbox"/> 弁当 <input type="checkbox"/> 焼肉 <input type="checkbox"/> 学生食堂 <input type="checkbox"/> パン屋 <input type="checkbox"/> スーパー・食料品販売店 <input type="checkbox"/> コンビニ <input type="checkbox"/> その他()
<input type="checkbox"/>	広報希望の有無 該当する番号を○で 囲んでください。	健康づくり応援店の啓発物(久留米市ホームページやリーフレット等)へ 店名等を掲載することを 1 希望します 2 希望しません
<input type="checkbox"/>	変更・追加申請する 内容に✓(複数可) を記入し、確認書を 添付してください。	<input type="checkbox"/> 健康情報提供 申込書(様式2-1)
		<input type="checkbox"/> 栄養成分表示 申込書(様式2-2)
		<input type="checkbox"/> ヘルシーメニュー提供 申込書(様式2-3)
		<input type="checkbox"/> 朝食提供 申込書(様式2-4)

※法人が変更になった場合は、役員名簿の提出が必要になります。

保健所記入欄

登録番号		受付印
備考		