

坂戸市食を通じた健康づくり応援店事前調査申込書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

提出者氏名： 坂戸 太郎

下記のとおり、坂戸市食を通じた健康づくり応援店の事前調査に申し込みます。
記

店舗名： 坂戸げんき満開店

店舗住所： 坂戸市千代田〇〇-〇〇-〇〇

代表者名： 坂戸 花子

電話番号： 〇〇〇-〇〇〇〇 FAX番号： 〇〇〇-〇〇〇〇

ホームページアドレス： http://www.〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

メールアドレス： 〇〇〇〇〇〇〇〇@〇〇〇〇〇〇〇〇

営業時間： 11時～21時 定休日： 毎週月曜日

1. 取り組みたい内容（該当する項目に○を付けてください。複数可）

(1) 葉酸たっぷりメニュー

(2) 健康応援ヘルシーメニュー

2. 店舗の特徴や応援店として取り組みたい具体的内容

ヘルシーメニューを中心としたラインナップで、健康志向のお客様に喜んでいただけるような店舗を目指しています。メニューの食材は、できるだけ地元産を活用し、市が進めている葉酸プロジェクトを意識した新メニューの開発に組みたいと考えています。

3. 店舗の訪問調査希望日時（市職員・栄養士がお伺いします）

火曜日から金曜日の15時ごろ