

宇城市 さしより野菜協力店 申込用紙

宇城市 健康づくり推進課

FAX 番号 0964-32-6688

申請者			
事業所名			
代表者名		担当者名	
所在地			
電話	()		
FAX	()		
メールアドレス			

ご協力いただける内容に○をつけて下さい。

ご協力いただける内容				
取組 内容	1	食事の始めにサラダなどの野菜料理を提供できます。		
	2	野菜をたくさん使用したメニュー（商品）を提供することができます。		
	3	地場産野菜のPRができます。		
	4	市の野菜レシピ（クックパッドなど）から料理を提供できます。		
	5	その他野菜に関する取組を実施できます。		
啓発物品の 配布希望数 (無料)	ポスター	卓上三 のぼり	のぼり旗	市ホームページ等で店舗紹介
				どちらかに○
	枚	個	枚	文書のみ掲載 文書・写真掲載

申込年月日
令和 年 月 日