**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〇をつけて下さい。**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | 卓上ﾐﾆ  のぼり | のぼり旗 | 市ホームページ等で店舗紹介 | |
| 枚 | | 個 | 枚 | どちらかに〇 | |
| 文書のみ掲載 |  |
| 文書・写真掲載 |  |

|  |
| --- |
| 申込年月日 |
| 令和　　年　　月　　日 |