

## 栄養成分表示推進店登録申請書

年 月 日

荒川区保健所長 殿

申請者 住 所 \_\_\_\_\_

会社名 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

荒川区栄養成分表示推進店事業の要領に基づき、下記により申請します。

### 記

1 店舗の名称（屋号） \_\_\_\_\_

2 店舗の所在地 荒川区 \_\_\_\_\_ 丁目 番 号 \_\_\_\_\_

3 店舗の電話番号 \_\_\_\_\_

4 店舗の業種 食品関連事業者・飲食店・その他（ \_\_\_\_\_ ）

5 栄養成分表示をしている商品 全部 ・ 一部

6 申請に係る店舗等に関して次の情報を利用することに同意します。

（1）店舗等の名称、住所、電話番号等に関する情報

7 添付書類

（1）栄養成分表示をしているパッケージ、容器包装、メニュー表等1つ以上