

「適しおサポーター」登録変更（追加）申込書

年 月 日

福島市保健所長

登録番号

住所

施設名

下記のとおり「適しおサポーター」の登録内容を変更（追加）したいので申し込みます。

記

サポーター団体の 名 称		ふりがな
変 更 事 項		1 施設・店舗の名称 2 施設店舗の所在地 3 施設・店舗の連絡先 4 施設・店舗の種類 5 施設・店舗の営業時間・定休日 6 施設・店舗の代表者・担当者 7 店舗の種類（詳細） 8 取り組み内容 9 実施施設数
変 更 の 内 容	変 更 前	
	変 更 後	
変 更 年 月 日		年 月 日

備考 「変更事項」欄は、該当するものの番号を○で囲んでください。

【参考】取り組み内容一覧

- (1) のぼり旗、ミニのぼり旗、ポスターの設置
- (2) スポッター等による「適しお」お助け商品（減塩商品）や減塩メニューのPR
- (3) マスメディアを通じた「適しお」の啓発（広報）
- (4) 市が作成した「適しおレシピ」の設置
- (5) しょうゆスプレー等減塩ツールの設置
- (6) 減塩調味料の使用又は設置
- (7) 適塩みそ汁・スープ（塩分0.8%以下）の提供
- (8) 「適しおレシピ」をメニューとして提供
- (9) 「適しおセットメニュー」の考案と提供（1食あたり塩分2.9g以下）
- (10) 「適しおレシピ」を取り入れたお弁当、お惣菜の製造・販売
- (11) その他「適しお」推進に関すること