

平成 27 年 12 月 1 日

(あて先) 新潟市長

(申請者)

店 舗 名 食花レストラン

代表者氏名 食花 太郎

### 新潟市「食育の日」協力店登録申請書

新潟市「食育の日」協力店登録事業取扱規定により、下記のとおり申請します。

申請者

店舗名	食花レストラン	
連絡先	住所：〒 950 - 0933 新潟市中央区清五郎 401 番地 TEL： 025-282-4181 FAX： 025-282-4987 E-mail： shokuikuhanaiku@city.niigata.lg.jp 代表者：(氏名) 食花 太郎 担当者：(所属) 調理係 (氏名) 食花 まいか	
業態・業種 (いずれかに○)	小売店	百貨店・スーパーマーケット・個人商店・ コンビニエンスストア・ディスカウントストア・農産物直売所・ その他 ( )
	飲食店	食堂 <u>レストラン</u> ・そばうどん店・すし店・喫茶店・ 料亭・その他 ( )
店舗で実施している食育に関する取組	毎月 19 日に、栄養バランスに配慮した「食育の日」スペシャルメニューを提供しています。また、食育に関するリーフレットを作成し、配布しています。	