

# 「きたきゅう健康づくり応援店」変更届

北九州市長 様

「きたきゅう健康づくり応援店」(登録番号第 号)の登録内容に変更が生じたので、下記のとおり届け出ます。また、代表者が変更になった場合は、資格確認のため必要な関係官庁へ照会を行うこと※に同意します。

登録店舗名 \_\_\_\_\_ ※登録時の店舗名をご記載ください

1 変更年月日 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

2 変更内容(変更のあった項目に✓をして、右枠に内容を記入)

<input type="checkbox"/>	店 舗 名	新店舗名
<input type="checkbox"/>	代 表 者	氏名: 生年月日( T・S・H 年 月 日 ) 性別( 男 ・ 女 )
<input type="checkbox"/>	所 在 地	〒
<input type="checkbox"/>	電 話 番 号	
<input type="checkbox"/>	店休日・営業時間	
<input type="checkbox"/>	飲食店等の種類 (該当するものすべてに✓をつけてください)	<input type="checkbox"/> 飲食店 (食堂・レストラン・喫茶店・居酒屋・バー等) <input type="checkbox"/> 持ち帰り・配達飲食サービス店 (弁当・惣菜・パン・仕出し・デリバリー専門店等) <input type="checkbox"/> 食料品販売店 (スーパー・コンビニ・ドラッグストア・青果小売店等) <input type="checkbox"/> その他 (旅館・ホテル・社員食堂・その他具体的に( ))
<input type="checkbox"/>	北九州市ホームページへの掲載希望	1 希望します      2 希望しません ※店舗名・所在地・電話番号・店休日・営業時間を掲載
<input type="checkbox"/>	健康づくりアプリ「あるくっ ちゃ KitaQ」への掲載希望	1 希望します      2 希望しません ※店舗名・所在地・電話番号・店休日・営業時間を掲載
<input type="checkbox"/>	申請する応援店項目 (該当するものすべてに✓をつけてください) ※要確認書(様式2)添付	<input type="checkbox"/> 1 栄養成分表示 <input type="checkbox"/> 5 野菜提供推進
		<input type="checkbox"/> 2 ヘルシーメニュー提供 <input type="checkbox"/> 6 健康・食育情報提供
		<input type="checkbox"/> 3 減塩に関する取組 <input type="checkbox"/> 7 個別対応
		<input type="checkbox"/> 4 朝食提供 <input type="checkbox"/> 8 受動喫煙防止協力
		<input type="checkbox"/> 三ツ星応援店(上記1~6のうち、3つ以上の項目に☑のある店舗)
<input type="checkbox"/>	ふくおか健康づくり団体・事業所宣言のみなし登録	ふくおか健康づくり団体・事業所宣言のみなし登録に承諾し、県ホームページでの宣言掲載を 1 希望します      2 希望しません ※所在市町村名・店舗名・宣言分野を掲載
<input type="checkbox"/>	連 絡 先	担 当 者 名
		連 絡 先 (TEL 又は FAX 又はアドレス)

## 保健福祉局記入欄

受付日	年 月 日
特記事項	

※きたきゅう健康づくり応援店実施要領より一部抜粋

第7条 市長は、参加店が次の各号のいずれかに該当するに至ったときは、参加店の登録を取り消すことができる。

(3)暴力団(暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第2項に規定する暴力団をいう)又は暴力団員、若しくは暴力団員と密接な関係を有すると判明したとき。

(4)健康増進法、食品表示法、景品表示法その他関係法令等に反し、関係法令等による指示や立ち入り検査を受けたと判明したとき。