

沖縄市長 様

店 名			
住 所			
連絡先	電話：	FAX：	
	メールアドレス：		
代表者名		担当者名	
営業時間		定休日	
駐車場	なし ・ あり ()		
公表希望	希望する 希望しない		
	※「公表希望」とは、沖縄市ホームページ等への掲載や、その他の方法での公表を希望するかの確認		
実施する 応援方法	* 受動喫煙防止 ☐ 屋内禁煙(店舗内禁煙)である ① 間接的な応援 ☐ A 健康に関する情報の提供・発信 ☐ B おきらくウォークへの協力 ☐ C 食物アレルギー表示 ② 直接的な応援 ☐ A ヘルシーオーダーの対応 (番号: 1 2 3) ☐ B 野菜たっぷりメニューの提供 (番号: 1 2) ☐ C 減塩メニューの提供 ☐ D 県産食材推進メニューの提供および原産地表示		
各項1つ以上 実施すること	※ それぞれ実施する項目に☑とチェックを入れ、②の A,B については番号に○をつける		
上記のとおり、沖縄市けんこう応援店として許可する。 年 月 日 沖縄市長 花城 大輔			