

(宛先)

川越市保健所長

施設名（屋号）
種別
所在地
代表者（店主）名
電話番号

「川越市健康づくり協力店」の指定内容の変更について（届出）

川越市健康づくり協力店の指定内容の変更について、次のとおり提出します。

記

1 施設名（屋号）・責任者名・所在地・電話番号・種別等の変更

チェック	内容	変更後	変更前
	施設名 (屋号)		
	責任者 (役職・氏名)		
	所在地		
	電話番号		
	Eメール アドレス		
	種別		

2 指定内容の追加・変更

 (1) 健康サービスの提供 (2) 栄養成分表示 (3) 健康メニューの提供 (4) 複数のサービス提供

※指定内容により書類（別紙 1-1, 1-2）を添付してください