

見本

南保第 号  
平成 年 月 日

殿

沖縄県南部保健所  
所 長 名

### 南部地区栄養情報提供店の登録について

平成 年 月 日付で、貴施設より申請のあった標記の件について、  
下記のとおり南部地区栄養情報提供店台帳へ登録しましたので通知します。

記

1. 登録番号 第 号
2. 住 所
3. 店 名
4. 代表者名
5. 表示タイプ   タイプA   タイプB  
オプション   カロリーひかえめ   脂肪ひかえめ   塩分ひかえめ  
野菜たっぷり   バランスが良い   選べます

連絡先：沖縄県南部保健所健康推進班  
電 話 889-6591  
FAX 888-1348