別記様式第１号

「ぐんま　へらしおアクション」申込書

令和　年　　月　　日

群馬県健康福祉部

健康長寿社会づくり推進課長　あて

（申請者）

事業者等名称

住所

代表者職・氏名

　「ぐんま　へらしおアクション」について、下記のとおり申込みします。

記

**■基本情報**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者等名称 |  |
| 事業者等所在地 | 〒 |
| 種別 | 事業者の種別について、該当するものに○を記入してください。（複数選択可）１　食品製造・加工　　２　食品流通　　３　食品販売４　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 担当者連絡先 | 担当者氏名 |  | 部署 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

（次のページに続く）

**■事業内容**

該当する取組を選んで○を記入してください。（複数選択可）

|  |  |
| --- | --- |
|  | １　減塩に向けた商品やサービスの提供 |
| →「１　減塩に向けた商品やサービスの提供」が○の場合、以下のア～エの該当する内容に○を記入（複数選択可）ア　自社商品（弁当・惣菜等含む）の減塩イ　減塩食品の取り扱いを増やすウ　販売戦略（棚割り、価格等）の工夫エ　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
|  | ２　減塩に向けた広報等による啓発 |
| →「２　減塩に向けた広報等による啓発」が○の場合、以下のア～エの該当する内容に○を記入（複数選択可）ア　減塩の重要性及びその実践に向けた工夫等に関する情報発信イ　減塩レシピ・減塩商品の紹介・広報ウ　食品事業者の取組に関する広報活動エ　その他（　　　　　　　　　　　） |