

食べて元気に！#VOS野菜たっぷりキャンペーン 参加申込書

申込日： 令和7年 月 日

1 店舗・施設情報

店名・施設名			
所在地			
電話番号			
営業時間		定休日	

2 申込理由 ※申込受付完了後、取組内容の詳細確認、写真送付依頼等のご連絡をします。

- 野菜・油・塩の量に配慮したV.O.S.メニュー、プレV.O.S.の提供
- 野菜たっぷり朝食メニューの提供
- その他、野菜摂取向上のための取組

3 担当者名・連絡先

所属名※1		職名※1	
氏名		e-mail	
電話番号※2		FAX番号	

※1：企業の方のみご記入ください。

※2：「1 店舗・施設情報」の電話番号と同じであればご記入不要です。

お申込みありがとうございました。

お申込み後、担当者から申込書受領および追加提出資料(取組み内容詳細、メニューやお店の写真等)のご連絡をします。1週間程度経過しても連絡がない場合は、お手数ですがご一報くださいますようお願いいたします。

右記二次元コードからも
申込ができます。

