

# 減塩商品の取り扱いに関する調査票

減塩商品取り扱い店舗の調査に御協力いただきありがとうございます。

下記の内容に御回答いただき、健康増進課までFAXまたは郵送でお送りくださいますようお願いいたします。

事業所名	
御回答者	
電話番号	

## 【Q1】 取り扱っている減塩商品について

① 別紙「JSH減塩食品リスト」の中で、取り扱っている商品に○をお願いいたします。

② ①以外で取り扱っている減塩商品がありましたら御記入をお願いいたします。

企業名	商品名

## 【Q2】 取り扱い減塩商品の啓発について

商品を壱岐市ホームページ等での掲載で啓発することに同意いただけますか。

(事業所名及び取り扱い減塩商品名を掲載します。)

同意いただける場合は✓をお願いいたします。

同意する

以上です。御協力いただきありがとうございました。

提出先 : 壱岐市役所 健康増進課 宛 住所) 〒811-5392 壱岐市芦辺町芦辺浦562番地 FAX) 45-0996
---