



M1



### ใบแสดงความจำนง

ส่งเมนูอาหารวิเคราะห์คุณค่าทางโภชนาการ เพื่อรับรองเป็นเมนูสุขภาพ

โครงการ “กินอาหารปลอดภัย ใส่ใจเมนูสุขภาพ”

ประจำปีงบประมาณ .....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

เป็นเจ้าของร้านอาหาร (ระบุชื่อร้าน).....

ตั้งอยู่ที่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

มีความสมัครใจเข้าร่วมโครงการ “กินอาหารปลอดภัย ใส่ใจเมนูสุขภาพ” โดยมีความประสงค์ส่ง

เมนูอาหาร ขอรับการวิเคราะห์คุณค่าทางโภชนาการเพื่อรับรองเป็นเมนูสุขภาพ จากสำนักงาน

สาธารณสุขจังหวัด/ศูนย์อนามัย จำนวน.....เมนู

1..... 6.....

2..... 7.....

3..... 8.....

4..... 9.....

5..... 10.....

ซึ่งข้าพเจ้าได้ส่งมาพร้อมใบแสดงความจำนงฉบับนี้แล้ว

ข้าพเจ้ายินดีให้ข้อมูลเพิ่มเติมและให้ความร่วมมือในการเก็บข้อมูลตัวอย่างอาหารเพื่อการ

วิเคราะห์ ตลอดจนตั้งใจปฏิบัติตามคำแนะนำตามเกณฑ์มาตรฐานของเมนูสุขภาพทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ยื่นความจำนง ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....