様式第３号

あやちゃん健康ポイント応援団　認定申請書（継続）

年　　　　月　　　　日

綾部市長　様

申請者　　所在地

　名　称

　代表者

電話番号

令和６年度あやちゃん健康ポイント応援団について、次のとおり、「あやちゃん健康ポイント応援団」への認定継続を申請します。

なお、認定事項を公表することについて承諾します。

該当する内容に○をお願いします。

（　　　）令和６年度の認定内容に変更なし。

（　　　）令和６年度の認定内容に変更あり。

※変更ありの場合のみ、下記の変更部分に記入をお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 企業・事業所・店舗名等 |  |
| 応募要件の種別 | 取組型・　協賛型※いずれかに「〇」を記入してください。（複数可） |
| 取組型具体的な取組内容 |  |
| 協賛型提供品の詳細 |  |
| 連絡先 | 所属 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |

※　事業所等の取組内容が分かる資料がある場合は添付してください。