様式第１号

令和６年度あやちゃん健康ポイント応援団　認定申請書

年　　　月　　　日

綾部市長　様

申請者　　所在地

　名　称

　　　　　代表者

次のとおり、「あやちゃん健康ポイント応援団」への認定を申請します。

なお、認定事項を公表することについて承諾します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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。