別記第1号様式（第8条関係）

**羽島市健幸ポイント事業協賛申込書**

申込日：　　　　年　　月　　日

（あて先）

羽島市長

（申込者）

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地(住所) | 〒　　　　— |
| 事業所(店舗)名等 |  |
| 担当者･(役職) | （　　　　　　　　） |
| 連絡先 | 電話：( 　) 　 — |

下記のとおり、羽島市健幸ポイント事業協賛事業所として申込みます。

申込みにあたって、個人情報の保護を遵守すること、市税等に滞納がないことを誓約します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1.事業所(店舗)名  及び所在地等  ※協賛いただける店舗等が複数ある場合は本申込書を店舗ごとに記載してください。 | 名称 |  | |
| 所在地 | 〒　　　　— | |
| 電話：( ) — | | FAX：( ) — |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：　　　　　　　　　 　＠ | | |
| 2.営業時間 |  | | |
| 3.定休日 |  | | |
| 4.ＨＰアドレス | http:// | | |
| 5.景品・特典内容 | ※景品引換券の提示を受けた際のサービス内容を記入してください。 | | |
| 6.景品交換等  場所及び日時 | ※上記1.以外の場合は記入してください。  事業所（店舗）名：  住所：〒　　　－  電話：（　　　　）　　　－  日時： | | |

注：本申込書を子育て・健幸課に提出してください。（提出前に複写して保管してください。）

別記第1号様式（第8条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入例

**羽島市健幸ポイント事業協賛申込書**

申込日：　　 ○○ 年　○ 月 ○○ 日

（あて先）

羽島市長

（申込者）

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地(住所) | 〒 501　— 6\*\*\*  　羽島市竹鼻町○○○１２３－４ |
| 事業所(店舗)名等 | 株式会社　○○○○ |
| 担当者･(役職) | 羽島　健幸　　　　　　　（　　□□□□ 　　） |
| 連絡先 | 電話：( ０５８ ) ３９２ — ×××× |

下記のとおり、羽島市健幸ポイント事業協賛事業所として申込みます。

申込みにあたって、個人情報の保護を遵守すること、市税等に滞納がないことを誓約します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1.事業所(店舗)名  及び所在地等  ※協賛いただける店舗等が複数ある場合は本申込書を店舗ごとに記載してください。 | 名称 | ○○○○（ △△△店 ） | |
| 所在地 | 〒 501　— 6\*\*\*  羽島市竹鼻町○○○１２３－４ | |
| 電話：( 058 ) 392 — ｘｘｘｘ | | FAX：( 058 ) 392 — ｘｘｘｙ |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：　　kenko-h　　　 　＠ \*\*\*\*\*.・・・.jp | | |
| 2.営業時間 | 午前９時から午後８時 | | |
| 3.定休日 | 月曜日 | | |
| 4.ＨＰアドレス | http://www.\*\*\*\*.aaaa.bbbb./ | | |
| 5.景品・特典内容 | ※景品引換券の提示を受けた際のサービス内容を記入してください。  ・1回の会計総額(税別)から○%OFF 20名様  ・無料体験○回分 5名様  ・食事をされた方にドリンク1杯サービス(1グループ○名様まで)25名様  ・〇〇〇〇円(税込)以上お買い上げの方に□□ブレゼント 30名様  など、金額、数量は問いません。 | | |
| 6.景品交換等  場所及び日時 | ※上記1.以外の場合は記入してください。  事業所（店舗）名：  住所：〒　　　－  電話：（　　　　）　　　－  日時： | | |

注：本申込書を子育て・健幸課に提出してください。（提出前に複写して保管してください。）