様式第１号

宇都宮市健康づくり応援企業登録申請書

年　　月　　日

（あて先）宇都宮市長

（申請者）

所在地　〒

企業・店舗名

代表者氏名

以下のとおり，「宇都宮市健康づくり応援企業」への登録を申請します。

<table>
<tr><td>取組内容
※取り組んでいただける項目にレを入れてください。</td><td colspan="2">□　健康ポイント事業への協賛
□　①　寄付金の提供（　　円）
※　御提供いただける金額を御記入ください。
□　②　物品の提供【抽選物品】
（　　）
※　御提供いただける物品の名称及び数量を御記入ください。〉
例）○円相当の物品・△個など
□　③　サービスの提供【割引券】
（　　）
※　御提供いただけるサービス内容を記入してください。
例）○円以上利用した際に△割引，食事時にドリンク無料など
□　健康づくりに係る普及啓発（チラシ配布，ポスターの掲示など）
□　従業員等への健康づくりの取組の推進
（　　）
例）従業員等への健康ポイント事業への参加促進，ポスター掲示など</td></tr>
<tr><td rowspan="2">取組内容を実施する企業・店舗</td><td>企業・店舗名
（ＨＰ掲載名称）</td><td>※申請者と同様の場合は記載不要</td></tr>
<tr><td>ＵＲＬ</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="4">担当者連絡先</td><td>担当者職・氏名</td><td></td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td></td></tr>
<tr><td>Fax 番号</td><td></td></tr>
<tr><td>メールアドレス</td><td></td></tr>
</table>

（記入不要）

登録番号：

提出先
宇都宮市保健所健康増進課企画Ｇ
Tel：６２６－１１２８
Fax：６２７－９２４４
e-mail：u19070500@city.utsunomiya.tochigi.jp