様式第１号（第６条関係）

直方市健康づくり推進事業協賛申込書

年　　　月　　　日

直方市長　様

直方市が実施する健康づくり推進事業に協賛し、以下の通り申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申込者 | 所在地 | |  |
| 名称 | |  |
| 代表者氏名 | |  |
| 担当者 | 部署名 |  |
| 氏名 |  |
| 連絡先 | 電話 |  |
| メール |  |
| 業種 | |  |
| 事業内容 | |  |
| ホームページURL | |  |
| 申込内容 | 協賛事業名 | |  |
| 賞品の名称 | |  |
| 賞品の単価 | |  |
| 賞品の個数 | |  |
| 備考 | |  |
| 誓約事項 | ・直方市健康づくり推進事業協賛企業等要綱第4条第１号から第４号までのいずれにも該当しません。  ・審査に必要な場合には関係機関（福岡県警等）に照会することについて承諾します。 | | |