

令和 年 月 日

～なんたん企業・商店まるごと健幸活性化～

健幸都市応援事業所申込書

南丹市長 様

(申込者)

住 所

代表者名

下記のとおり健幸都市応援事業所として登録を申込みます。

記

事業所名	
所在地	〒 ー 南丹市
連絡先	担当者名
	電 話
	メ ー ル
提供する記念品	記念品名
	提 供 数
そ の 他	市民の健康づくりに関して協力いただける内容があればご記入ください。

応募先・問合せ先

〒622-8651

南丹市園部町小桜町47

南丹市 福祉保健部 健幸まちづくり課

電話 0771-68-0016

FAX 0771-63-0653