

申込先：尾張旭市役所健康都市推進室 【回答期限：令和5年8月28日(月)】
FAX:0561-52-5166
E-mail:healthycity@city.owariasahi.lg.jp
(郵送の場合) 〒488-8666 (住所不要) 尾張旭市役所健康都市推進室

尾張旭市健康マイスター事業協力申込書

令和5年 月 日

尾張旭市長 殿

事業所名：_____
住 所：_____
電話番号：_____
担当者名：_____

当事業所は、あさひ健康マイスター事業の趣旨に賛同し、下記のとおり記念品を提供します。

記

1 記念品内容

区分	記入例	事業者記入欄
記念品等の内容	・ 10%割引券 ・ 食後のデザート券 ・ お試し券	
個数等	・ 5台 ・ 10名分	
商品の特記事項	・ 賞味期限5日間 ・ 割引金額の上限2,000円	

2 記念品提供方法 (該当するものに○)

- A 店舗で当選者が持参する当選通知と商品を引換え
B 当選者宅へ郵送 (郵送料は事業者負担となります)
C 当選通知に同封する配達申込書 (協賛者作成) を受けてから賞品を配達
D 市役所へ納品 (要相談)
E その他 ()

3 ポスター・チラシへ掲載する賞品の画像 (該当するものに○)

(ウェブサイトから取り込んだ画像ではなく、元データを御用意ください。)

- A 前年度のものを掲載
B 画像データをメールに添付して送付

4 その他の留意事項

{ }