「健康マイレージ事業」申込事項変更届

　　　　　　　　　　　　　 　　年　　　月　　　日

 企 業 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

次のとおり、申込内容に変更がありましたので届けます。

１　企業に関する変更

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更内容 | 変　更　後 | 変　更　前 |
| 所在地 |  |  |
| ふりがな担当者氏名 |  |  |
| ＴＥＬ/ＦＡＸ |  |  |
| メールアドレス |  |  |

２　協賛に関する変更

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更内容 | 変　更　後 | 変　更　前 |
| 協賛品 |  |  |
| 数量 |  |  |
| 更新頻度 | 年 １ 回　・（　　　　）か月毎 | 年 １ 回　・（　　　　　）か月毎 |
| 受渡方法 | 来店 ・ 市 ・その他（　　　　　　） | 来店 ・ 市 ・その他（　　　　　　） |
| 備考 | 変更希望日：　令和　　年　　月　　日 |  |

【問合せ・申請先】

　帯広市東８条南１３丁目１番地

　帯広市保健福祉センター

帯広市市民福祉部健康保険室健康推進課健康第1係

ＴＥＬ（０１５５）２５－９７２１

ＦＡＸ（０１５５）２５－７４４５

「健康マイレージ事業」申込事項変更届

**＜記入例＞**

　　　　　　　　　　　　 　　令和 3　年　5　月　1日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 企 業 名 　　帯広〇〇〇

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名 　帯広　太郎

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 　　0155－25－9721

次のとおり、申込内容に変更がありましたので届けます。

１　企業に関する変更

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更内容 | 変　更　後 | 変　更　前 |
| 所在地 |  |  |
| ふりがな担当者氏名 | 帯広　花子 | 帯広　太郎 |
| ＴＥＬ/ＦＡＸ | 0155-〇〇－△△△△ | 0155－25－9721 |
| メールアドレス |  |  |

＊更新頻度の違い

年1回の場合、アプリ利用者は年1回のみ協賛品を獲得できる

数か月毎の場合、アプリ利用者はジュエルが溜まっていると更新のタイミングで再度協賛品を獲得できる。

２　協賛に関する変更

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更内容 | 変　更　後 | 変　更　前 |
| 協賛品 |  |  |
| 数量 | **30** | **年100個** |
| 更新頻度 | 年 １ 回　・（　**３**　）か月毎 | 年 １ 回　・（　　）か月毎  |
| 受渡方法 | 来店 ・ 市 ・その他（　　　　　） | 来店 ・ 市 ・その他（　　　　　） |
| 備考 | 変更希望日：　令和3年　6月　1日 |  |

【問合せ・申請先】

　帯広市東８条南１３丁目１番地

　帯広市保健福祉センター

帯広市市民福祉部健康保険室健康推進課健康第1係

ＴＥＬ（０１５５）２５－９７２１

ＦＡＸ（０１５５）２５－７４４５