

<記入例>

「健康マイレージ事業」 申込事項変更届

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		

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	

*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。

【問合せ・申請先】

帯広市東 8 条南 1 3 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