

年 月 日

北九州市健康づくりインセンティブ事業 協賛店登録内容変更届

(フリガナ)
企業・団体・店舗名
代表者

※1～4は変更箇所のみご記入ください。

※変更内容が反映されるまで、時間がかかる場合があります。

以下のとおり、協賛店登録内容を変更します。

1. 協賛内容 協賛内容にチェックをしてください(複数選択可)。	
<input type="checkbox"/> 来店者への優待サービス提供	<input type="checkbox"/> 賞品の提供

※「*」はホームページに掲載する項目です。申込みいただいた情報は、本事業においてのみ利用させていただきます。

2. 企業・団体・店舗等情報			
企業・団体・店舗名*			
住所*	〒	—	
電話*	—	—	FAX — —
営業時間*			休業日*
ホームページURL*			
企業・団体・店舗紹介 (100文字以内)*			
担当者氏名(フリガナ)		部署・役職	
担当者住所	<input type="checkbox"/> 上記と同じ・〒	—	
担当者電話	<input type="checkbox"/> 上記と同じ・	— —	FAX <input type="checkbox"/> 上記と同じ・ — —
担当者メールアドレス			

3. (1で「来店者への優待サービス提供」を選択された場合) 来店者へのサービス提供内容	
サービスカテゴリ* (2つまで・専用HPのカテゴリ 検索で使用)	<input type="checkbox"/> 飲食 <input type="checkbox"/> 買い物 <input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 理美容・リラックス <input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> レジャー <input type="checkbox"/> 文化・芸術 <input type="checkbox"/> その他
サービス内容*	
提供条件*	
専用駐車場*	<input type="checkbox"/> あり(台) <input type="checkbox"/> なし
紹介写真・画像*	※掲載を希望する場合は、申込書と共にご提出ください。

4. (1で「賞品の提供」を選択された場合) 賞品提供内容	
提供内容*	
数量*	

5. 変更年月日	
年	月 日