

## 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

(ふりがな)  
企業・団体・店舗名(ふりがな)  
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(ふりがな)		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"/> 運動	<input type="checkbox"/> レジャー	<input type="checkbox"/> 理美容・リラックス
		<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