様式第１号（第４条関係）

健康づくり事業協賛申込書

　　　年　　月　　日

うるま市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者（役職・氏名）

　うるま市健康づくり事業における協賛取扱要綱第４条第１項の規定により、下記の内容のとおり、協賛を申し込みます。

記

１　協賛の内容

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 物品等の名称 | 単価 | 数量 | 金額 | 納品予定時期 |
|  |  |  |  | 　　年　　月　　日 |
|  |  |  |  | 　　年　　月　　日 |
|  |  |  |  | 　　年　　月　　日 |
|  |  |  |  | 　　年　　月　　日 |
| 合　計 |  |  |  |  |

２　協賛特典の希望

　下記「申込」欄に〇をご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 申込 | 区分等 |
|  | 健康づくり事業周知チラシ、ポスターへの企業名等掲載 |

３　連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属・役職 |  | 担当者名 |  |
| 電　話 |  | ＦＡＸ |  |
| 電子メール |  |