

熊本健康ポイント事業 企画協力企業 登録変更届

熊本連携中枢都市圏 熊本健康ポイント事業代表者

熊 本 市 長 (宛)

(熊本市 健康福祉局 保健衛生部 健康づくり推進課)

(ふりがな)

企業・団体・店舗名

代表者名

| | | | |
|--|---|---|-----|
| 1. 管理番号 | | 管理番号をご記入ください。 詳しくは専用ホームページご確認ください。(http://genki-up-kumamoto.jp/) | |
| 2. 協力内容 ご協力内容にチェックをしてください(複数チェック可) | | | |
| <input type="checkbox"/> ①来店者へのサービス提供 | | <input type="checkbox"/> ②賞品提供 | |
| <input type="checkbox"/> ③その他 | | | |
| 3. 担当者情報 | | | |
| 氏名(ふりがな) | () | 部署名 | |
| 住所 | 〒 - | | |
| 電話 | - - | FAX | - - |
| メールアドレス | @ | | |
| 4. 企業・団体・店舗情報 変更箇所のみご記入ください | | | |
| 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※ (80文字程度) | | | |
| 5. 「来店者へのサービス提供」協力内容 冒頭①にチェックし、以下変更がある場合のみご記入ください | | | |
| サービスカテゴリー ※(2つまで) | 企画協力企業検索サイトのカテゴリー検索で使います。当てはまる項目にチェックをしてください。 <input type="checkbox"/> 飲食 <input type="checkbox"/> 買物 <input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 温泉 <input type="checkbox"/> レジャー <input type="checkbox"/> 文化・芸術 <input type="checkbox"/> その他 | | |
| サービス対象者※ | 複数名で来店し、代表者1名のみカードを提示した場合に、サービスを提供する人数をご記入ください。 <input type="checkbox"/> カード提示者本人のみ <input type="checkbox"/> 名様まで <input type="checkbox"/> 人数制限なし | | |
| サービス開始日※ | 年 月 日 () | | |
| 駐車場※ | 専用駐車場がある場合は、「あり」にチェックし、台数をご記入ください。 <input type="checkbox"/> あり(台) <input type="checkbox"/> なし | | |
| 紹介画像※ | 企業・団体・店舗の紹介写真の掲載を希望される場合は、「掲載する」にチェックをし、変更届と共に提出ください。 <input type="checkbox"/> 掲載する <input type="checkbox"/> 掲載しない | | |
| 6. 協力内容 変更箇所のみご記入ください | | | |
| 協力内容※ | ②賞品提供 | | |
| | ③その他 | | |

※部は、アプリや専用ホームページ等に掲載します。また、提供いただく賞品には酒類は含まないものとします。本情報は、企業・団体・店舗情報として取り扱い、本事業においてのみ利用させていただきます。

登録変更届は、メールで提出してください。変更内容が反映されるまでお時間をいただく場合がございます。

genki-up@toppan.co.jp 件名:【変更】(ここに企業・団体・店舗名を記載)