

熊本健康ポイント事業 企画協力企業 登録申込書

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

熊本市民の健康づくり活動を応援するため、次のとおり登録を申し込みます。

1. 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

2. 企業・団体・店舗情報			
企業・団体・店舗名※			
住所※	〒 -		
電話※	- -	F A X	- -
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)			

3. 担当者情報			
氏名 (ふりがな)	()	部署名	
住所	〒 -		
電話	- -	F A X	- -
メールアドレス	@		

4. 「来店者へのサービス提供」 協力内容 1-①にチェックした場合のみご記入ください	
サービスカテゴリ※ (2つまで)	企画協力企業検索サイトのカテゴリ検索で使用します。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
提供サービス内容※	
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、申込書と共にご提出ください。 <input type="checkbox"/> 掲載する <input type="checkbox"/> 掲載しない

5. 協力内容 1-②③にチェックした場合ご記入ください		
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。

申込書、誓約書、画像 (紹介画像「掲載する」にチェックした場合) を同時に郵送またはメールでご提出ください。

〒810-0022 福岡県福岡市中央区薬院 1-17-28 「熊本市健康ポイント事業」 運営事務局

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

記入例

来店者へのサービス提供

1. 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 checked="" 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	
2. 企業・団体・店舗情報			
企業・団体・店舗名※	げんき！アツカフェ		
住所※	〒123-4567 熊本市げんき！アツ町1-2-3		
電話※	123-45-6789	FAX	123-45-6789
営業時間※	9:00～18:00	休業日※	土日祝日
ホームページURL※	https://www.genki-up.jp		
企業・団体・店舗紹介※ (80文字程度)	お子様からお年寄りまでゆっくり落ち着ける空間。〇〇がおすすです！		
3. 担当者情報			
氏名（ふりがな）	熊本 花子（くもと はなこ）	部署名	営業部
住所	〒123-4567 熊本市げんき！アツ町1-2-3		
電話	123-45-6789	FAX	123-45-6789
メールアドレス	mail @ genki-up.jp		
4. 「来店者へのサービス提供」 協力内容 1-① にチェックした場合のみご記入ください			
サービスカテゴリ※ (2つまで)	<input checked="" 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		
提供サービス内容※	<ランチ限定>お食事された方、食後のコーヒー1杯サービス		
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 checked="" type="checkbox"/> 2名様まで <input type="checkbox"/> 人数制限なし		
サービス開始日※	2020年6月1日（火）		
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 checked="" type="checkbox"/> あり（5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、申込書と共にご提出ください。 <input checked="" type="checkbox"/> 掲載する <input type="checkbox"/> 掲載しない		

賞品提供

1. 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 checked="" type="checkbox"/> ②賞品提供	
		<input type="checkbox"/> ③その他	
2. 企業・団体・店舗情報			
企業・団体・店舗名※	げんき！アツカフェ		
住所※	〒123-4567 熊本市げんき！アツ町1-2-3		
電話※	123-45-6789	FAX	123-45-6789
営業時間※	9:00～18:00	休業日※	土日祝日
ホームページURL※	https://www.genki-up.jp		
企業・団体・店舗紹介※ (80文字程度)	XXXを製造している会社です。		
3. 担当者情報			
氏名（ふりがな）	熊本 花子（くもと はなこ）	部署名	営業部
住所	〒123-4567 熊本市げんき！アツ町1-2-3		
電話	123-45-6789	FAX	123-45-6789
メールアドレス	mail @ genki-up.jp		
4. 「来店者へのサービス提供」 協力内容 1-① にチェックした場合のみご記入ください			
サービスカテゴリ※ (2つまで)	<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		
提供サービス内容※			
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※	<input type="checkbox"/> 掲載する <input type="checkbox"/> 掲載しない		
5. 協力内容 1-②③ にチェックした場合ご記入ください			
協力内容※	②賞品提供	弊社の商品「XXXドリンク」を50個ご提供します。	
	③その他		

(別紙1-2)

誓 約 書

私は、下記の事項について誓約します。

なお、実施市町村が必要な場合には、納税部署及び熊本県警察本部に照会することについて承諾します。

記

- 1 市(町・村)税の滞納はしておりません。
- 2 自己又は自己の役員等は、次の各号のいずれにも該当しません。
 - (1) 暴力団(暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法律第77号)第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。)
 - (2) 暴力団員(同法第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。)
 - (3) 暴力団員が役員となっている事業者
 - (4) 暴力団員であることを知りながら、その者を雇用・使用している者
 - (5) 暴力団員であることを知りながら、その者と下請契約又は資材、原材料の購入契約等を締結している者
 - (6) 暴力団又は暴力団員に経済上の利益又は便宜を供与している者
 - (7) 暴力団又は暴力団員と社会通念上ふさわしくない交際を有するなど社会的に非難される関係を有している者
 - (8) 暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれらを利用している者
- 3 2の(1)から(8)までに掲げる者が、その経営に実質的に関与している法人その他の団体又は個人ではありません。

年 月 日

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 殿

[事業者の住所、事業者の名称、代表者の氏名]

住 所

名 称

氏 名
