

熊本健康ポイント事業企画協力企業登録要領

制定	令和元年	12月25日	市長決裁
改正	令和2年	4月23日	健康づくり推進課長決裁
改正	令和3年	3月29日	市長決裁
改正	令和4年	3月31日	市長決裁

(趣旨)

第1条 この要領は、熊本健康ポイント事業実施要綱第1条の趣旨に賛同し、物資等を提供いただく企画協力企業（以下「企画協力企業」という。）の登録に関し必要な事項を定めるものとする。

(定義)

第2条 この要領において、次の各号に掲げる用語の意義は、それぞれ当該各号に定めるとおりとする。

(1)「実施市町村」 熊本連携中枢都市圏において熊本健康ポイント事業を共同実施する次の市町村

熊本市、山鹿市、菊池市、宇土市、阿蘇市、美里町、玉東町、大津町、高森町、西原村、南阿蘇村、御船町、嘉島町、益城町、甲佐町、山都町

(2)「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

(内容)

第3条 企画協力企業の支援内容は、次の各号のいずれかとする。

- (1) 賞品の提供
- (2) 来店者へのサービス提供
- (3) その他、実施市町村が支援内容と認めるもの

(登録対象)

第4条 企画協力企業として登録の対象となることができる者は、事業を営む個人又は法人とする。

2 前項の規定にかかわらず、次の各号のいずれかに該当する者は、登録の対象としない。

- (1) 風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律（昭和23年法律第122号）で、風俗営業と規定される業種を営む者
- (2) 風俗営業類似の業種を営む者
- (3) 貸金業法（昭和58年法律第32号）第2条に規定する貸金業（消費者金融）を営む者
- (4) 商品先物取引の業種を営む者

- (5) 法律の定めのない医療類似行為を行う事業者
- (6) 民事再生法又は会社更生法による再生又は更生手続中の事業者
- (7) 市（町・村）税を滞納している事業者
- (8) 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）に規定する暴力団及び特殊結社団体等又はそれらの関連事業者
- (9) 規制対象となっていない業種においても、社会問題を起こしている業種や事業者
- (10) 消費者金融を営む企業等
- (11) たばこ製造業を営む企業等
- (12) 賭博・ギャンブル（宝くじに係るものを除く）を営む企業等

（企画協力企業の掲載内容）

第5条 本事業に係る掲載内容に関しては、熊本市広告事業実施要綱第9条及び熊本市広告事業掲載基準別表第1に規定する事項に準じる。

（申込）

第6条 企画協力企業の登録を受けようとする者は、「熊本健康ポイント事業 企画協力企業 登録申込書」（別紙1-1）及び誓約書（別紙1-2。以下「申込書等」という。）に必要な事項を記入のうえ、実施市町村が委託した事業者（以下「受託者」という。）宛に提出するものとする。

（企画協力企業の決定及び通知、変更）

第7条 第6条に基づく申込があった場合は、申込書を審査し、申請者に対して審査の結果を通知する。

- 2 審査結果後、申請内容の変更については、「熊本健康ポイント事業 企画協力企業 登録変更届」（別紙2）に記入のうえ届け出ること。

（企画協力企業の決定等）

第8条 受託者は、申込書等の提出を受けたときは、速やかにこれを熊本連携中枢都市圏熊本健康ポイント事業代表者に送付するものとする。

- 2 熊本連携中枢都市圏熊本健康ポイント事業代表者は、受託者から申込書等の送付を受けた場合は、速やかに審査を開始し、申請者に対して審査の結果を通知する。
- 3 企画協力企業者は、審査結果の通知を受けた後に申請内容を変更しようとする場合は、「熊本健康ポイント事業 企画協力企業 登録変更届」（別紙2）に必要な事項を記入の上受託者に届け出るものとする。

（企画協力企業の決定の取消し）

第9条 次の各号のいずれかに該当する場合は、熊本連携中枢都市圏熊本健康ポイント事業代表者は、登録事業者の決定を取り消すことができる。

- (1) 事業者が、第4条第2項各号に該当することとなった場合
- (2) 掲載内容の承認等を行った後の事業変更等により掲載内容等が第5条の基準に抵触したとき。
- (3) 不当景品類及び不当表示防止法（昭和37年法律第134号）をはじめとする広告関係法令及び各業種において定めた広告に関する自主基準並びに実施市町村の広告事業関連の要綱、基準等に違反したとき。
- (4) 事業者が、「熊本健康ポイント事業 企画協力企業 登録辞退届」（別紙3）を受託者に提出し、熊本連携中枢都市圏熊本健康ポイント事業代表者がこれを受領したとき。
- (5) 実施市町村の業務上の都合により広告掲載に支障が生じたとき。
- (6) その他、熊本連携中枢都市圏熊本健康ポイント事業代表者が特に必要があると認めるとき。

（雑則）

第10条 この要領に定めるもののほか、登録の実施に関し必要な事項は、熊本連携中枢都市圏熊本健康ポイント事業代表者が別に定める。

附 則

この要領は、令和元年12月25日から施行する。

附 則

この要領は、令和2年4月30日から施行する。

附 則

この要領は、令和3年4月1日から施行する。

附 則

この要領は、令和4年4月1日から施行する。

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
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※	<input type="checkbox"/> ②賞品提供
	<input type="checkbox"/> 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。

郵送 〒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

メール 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)	お客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（くまもと 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.cp.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)	企画協力企業検索サイトのカテゴリ検索で使います。当てはまる項目にチェックをしてください。 <input 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（くまもと 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.cp.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)	企画協力企業検索サイトのカテゴリ検索で使います。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		
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	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

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)

熊本健康ポイント事業 企画協力企業 登録辞退届

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. 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		@					

企画協力企業の登録を、次の理由により辞退します。

3. 辞退理由							

登録辞退届の提出により、専用ホームページ等に掲載している情報は削除されます。

登録辞退届は、メールで提出してください。削除されるまでお時間をいただく場合がございます。

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