

全国健康保険協会宮崎支部
「職場の健康づくりサポート事業に係る
スポーツジムの優待サービス提供事業者」の募集

応募用紙

全国健康保険協会宮崎支部長 殿

以下のとおり、全国健康保険協会宮崎支部「職場の健康づくりサポート事業に係るスポーツジムの優待サービス提供事業者」の募集について応募します。

令和 年 月 日

所在地

事業所名称

事業主氏名

担当者氏名

スポーツ施設名			
店舗名		所在地	
		電話番号	
店舗名		所在地	
		電話番号	
店舗名		所在地	
		電話番号	

※足りない場合はもう一部ご提出ください。

会社概要および事業概要

企業（団体）情報			
企業（団体）名		フリガナ	
ホームページ URL			
事業内容			
所在地			
登記上本社			
創設・創業		資本金・ 出資金	
従業員数		役員	
担当部署		担当者 氏名	
TEL		FAX	
スポーツジム名称			
参加店舗名			
所在地			
電話番号			
参加店舗名			
所在地			
電話番号			
参加店舗名			
所在地			
電話番号			
参加店舗名			
所在地			
電話番号			
備考欄			

全国健康保険協会宮崎支部
「職場の健康づくりサポート事業に係る
スポーツジムの優待サービス提供事業者」の募集

辞退届

全国健康保険協会宮崎支部長 殿

以下のとおり、全国健康保険協会宮崎支部「職場の健康づくりサポート事業に係るスポーツジムの優待サービス提供事業者」の募集について辞退します。

令和 年 月 日

所在地

事業所名称

事業主氏名

担当者氏名

スポーツ施設名			
店舗名		住所	
		電話番号	
辞退理由			

※足りない場合はもう一部ご提出ください。