

(様式第 2 号)

申請区分

新規・継続

令和 6 年度

犬健チャレンジ（健康マイレージ事業）協賛（無償提供）申し出兼変更申し出書

年 月 日

犬 山 市 長

申請者 住 所 〒

事業者名

代表者名

担当者名

電話番号

E-MAIL

健康マイレージ事業「犬健チャレンジ」実施要領に基づき、犬健チャレンジ（健康マイレージ事業）贈呈賞品の協賛（無償提供）を（申し出・変更申し出）します。

記

1. 提供商品 (セット) 名	ふりがな
2. 商品内容・数量	
3. 商品説明 (ひとことPR)	
4. 事業者情報 ※市ホームページに掲載 可能なもの	事業者ホームページ（ 有 ・ 無 ） HPアドレス