

申請区分	新規・継続
------	-------

犬健チャレンジ（健康マイレージ事業）贈呈賞品の協賛申し出書兼変更申し出書

令和 年 月 日

犬山市長様

申請者 住 所 〒

事業者名 _____

代表者名 _____

担当者名 _____

電話番号 _____

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 (内訳)	_____
3. 商品説明 (PR) ※200文字程度	_____
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 _____

添付資料：提供商品の画像データ

※その他事業所の概要が分かるパンフレット等があれば添付してください。