

金沢健康づくり応援団認定申請書

年 月 日

（宛先）金沢市長

申請者（団体代表者）

所在地

団体名

代表者職・氏名ふりがな

印

金沢健康づくり応援団の認定を受けたいので、次のとおり申請します。

業 種	1 建設業	2 製造業
	3 電気・ガス・熱供給・水道業	4 情報通信業
	5 運輸業	6 卸売業、小売業
	7 宿泊業	8 サービス業
	9 その他（ ）	
事業内容		
従業員数	_____ 人	
担当者 連絡先	所属(部署名)	
	役職	<small>ふりがな</small> 氏名
	電話 ( ) -	FAX ( ) -
	E-mail	
*この項目は公表しません		
ホームページ	なし ・ 有 (検索名： )	

