様式第１号（第５条関係）

# さかい健康パートナー企業登録申請書

年　　月　　日

堺市長　殿

申請者　　所　在　地
名　　称
代表者氏名
電 話 番 号

さかい健康パートナー企業登録制度実施要綱第５条第１項の規定により、下記のとおりさかい健康パートナー企業の登録を申請します。

１　企業等概要

| | | |
|---|---|---|
| 名　称 | フリガナ | |
| 所在地 | 〒 | |
| 代表者 | 役職 | |
| | 氏名 | フリガナ |
| 連絡先 | 電話番号 | |
| | FAX | |
| | メールアドレス | |
| さかい健康経営チャレンジ企業登録状況 | | □すでにさかい健康経営チャレンジ企業として登録している。<br>（登録番号　　）<br>□現在さかい健康経営チャレンジ企業の登録申請中である。<br>□さかい健康経営チャレンジ企業への登録を同時申請する。 |
| 協定締結状況 | | □堺市と協定を締結している。<br>（協定名称　　）<br>□健康宣言事業に参加している。<br>（保険者名称　　） |

注意

１　該当箇所に☑、又は内容をご記入ください。

２　本制度への登録は、さかい健康経営チャレンジ企業として登録済若しくは登録申請中、又は堺市と健康増進に関する協定を締結していることが必要です。