様式第１号（第５条関係）

さかい健康経営応援企業登録申請書

年　　月　　日

堺市長　殿

申請者　　所　在　地
名　　称
代表者氏名
電 話 番 号

さかい健康経営応援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経営応援企業の登録を申請します。

記

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。 （登録番号　　） □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。 □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。 （協定名称　　） □健康宣言事業に参加している。 （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。