

第3号様式(第11条関係)

網走市健康ポイント事業
健康応援商品券取扱店登録申請書

令和 年 月 日

網 走 市 長 様

網走市健康ポイント事業実施要綱第11条2項の規定により、助成券取扱店への登録を申請します。

住 所	〒 ー
ふりがな	
事業所名 (店舗名・施設名) 代表者名	(担当: /担当連絡先:)
取り扱い食料品	
電話番号	() ー
本部(本店) 住 所	(上記と異なる場合に記載) 〒 ー