

令和元年度特定健診等普及啓発事業
「～特定健診へ行こう！～ とくとくキャンペーン@アリオ」
協賛企業申込書

1 企業名等

企業名	住所 名称 代表者氏名
連絡責任者	(役職) (氏名)
責任者 所在地	
電話番号	
FAX 番号	
E-mail アドレス	

2 提案内容

提供可能な物品	提供可能な物品数

3 提供内容の公表

- 公表しても差し支えない。
- 公表する場合は、事前に相談願いたい
- 公表は辞退したい