

様式1 (4(1)関係)

「健康づくり応援施設」認定申請書

令和〇〇年 〇〇月 〇〇日

中部総合事務所長 様

郵便番号 ***-****
住 所 鳥取県倉吉市〇〇町123
申請者 氏 名 〇〇〇〇 代表 ◆◆ ◆◆ ※印鑑不要
(法人の場合にあっては、主たる事務所の所在地、法人の
名称及び代表者の氏名)
電話番号 0858-**-****

健康づくり応援施設として認定を受けたいので、鳥取県健康づくり応援施設支援事業実施要綱
4(1)により、下記のとおり申請します。

なお、県から情報発信の依頼があった場合は、協力します。

また、認定事項を公表することについて承諾します。

記

区 分	1 運動 <input type="radio"/> 2 食事 <input checked="" type="radio"/> 業種 (一般食堂 其他) ※営業許可証の「営業の種類」	
施設名	〇〇〇〇	
所在地	倉吉市〇〇町123	
電話番号	0858-**-****	
鳥取県ホーム ページへの 掲載名称等	URL	http://www.*****.jp

(注) ・「区分」欄には、認定を希望するものに○を付けてください(複数可)。

- ・「区分」欄の「2 食事 業種 ()」の () 内には、営業許可証の営業の種類(業種(業態))を記載してください。
- ・認定申請書には、様式11の「審査項目に対する該当事項記載表」及び写真その他の取り組んでいる事実が確認できるもの(様式等不問)を添付してください。