## ねりまちてくてくサプリ 健康キャンペーン協力申込書

練馬区のねりまちてくてくサプリ(練馬健康管理アプリ)による健康キャンペーンに、つぎのとおり協力します。

| 団体名(会社名)( |            |                              |                              | )※代表者の数字に○をつけてください。 年 月 [    |                              |  |  |
|-----------|------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|--|--|
| 店舗名       |            | 1                            | 2                            | 3                            | 4                            |  |  |
| 連絡先       | 担当者氏名      |                              |                              |                              |                              |  |  |
|           | 住所         |                              |                              |                              |                              |  |  |
|           | 電話         |                              |                              |                              |                              |  |  |
|           | メール        |                              |                              |                              |                              |  |  |
| 協力内容      | 期間         | (期間について、相談可・不可 ※○を付けてください)   |                              |                              |                              |  |  |
|           | 内容         | □割引<br>□無料<br>□プレゼント<br>□その他 | ロ割引<br>ロ無料<br>ロプレゼント<br>ロその他 | ロ割引<br>ロ無料<br>ロプレゼント<br>ロその他 | □割引<br>□無料<br>□プレゼント<br>□その他 |  |  |
|           | 対応数        |                              |                              |                              |                              |  |  |
|           | プレゼント 引換場所 |                              |                              |                              |                              |  |  |
|           | プレゼント      |                              |                              |                              |                              |  |  |

<sup>※</sup>コピーを取り、店舗ごとにコピーを保管してください。

## ねりまちてくてくサプリ 健康キャンペーン協力申込書

練馬区のねりまちてくてくサプリ(練馬健康管理アプリ)による健康キャンペーンに、つぎのとおり協力します。

| 団体名(会社名) ( |            |                              | )                            |                              | 年 月 日                        |
|------------|------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| 店舗名        |            | 5                            | 6                            | 7                            | 8                            |
| 連絡先        | 担当者氏名      |                              |                              |                              |                              |
|            | 住所         |                              |                              |                              |                              |
|            | 電話         |                              |                              |                              |                              |
|            | メール        |                              |                              |                              |                              |
|            | 期間         |                              |                              | (期間について、相談可                  | 」・不可 ※○を付けてください)             |
| 協力内容       | 内容         | □割引<br>□無料<br>□プレゼント<br>□その他 | □割引<br>□無料<br>□プレゼント<br>□その他 | □割引<br>□無料<br>□プレゼント<br>□その他 | □割引<br>□無料<br>□プレゼント<br>□その他 |
|            | 対応数        |                              |                              |                              |                              |
|            | プレゼント 引換場所 |                              |                              |                              |                              |
|            | プレゼント 引換方法 |                              |                              |                              |                              |

<sup>※</sup>コピーを取り、店舗ごとにコピーを保管してください。

## ねりまちてくてくサプリ 健康キャンペーン協力申込書

練馬区のねりまちてくてくサプリ(練馬健康管理アプリ)による健康キャンペーンに、つぎのとおり協力します。

| 団体名(会社名) ( |            |                              | )                            |                              | 年 月 日                        |  |  |
|------------|------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|--|--|
| 店舗名        |            | 9                            | 10                           | 11                           | 12                           |  |  |
| 連絡先        | 担当者氏名      |                              |                              |                              |                              |  |  |
|            | 住所         |                              |                              |                              |                              |  |  |
|            | 電話         |                              |                              |                              |                              |  |  |
|            | メール        |                              |                              |                              |                              |  |  |
|            | 期間         | (期間について、相談可・不可 ※○を付けてください)   |                              |                              |                              |  |  |
| 協力内容       | 内容         | □割引<br>□無料<br>□プレゼント<br>□その他 | □割引<br>□無料<br>□プレゼント<br>□その他 | □割引<br>□無料<br>□プレゼント<br>□その他 | □割引<br>□無料<br>□プレゼント<br>□その他 |  |  |
|            | 対応数        |                              |                              |                              |                              |  |  |
|            | プレゼント 引換場所 |                              |                              |                              |                              |  |  |
|            | プレゼント 引換方法 |                              |                              |                              |                              |  |  |

<sup>※</sup>コピーを取り、店舗ごとにコピーを保管してください。