はこだて健幸プロジェクト参画申請書

　　令和　　年　　月　　日

はこだて健幸プロジェクト

代表　佐　藤　　　任　様

申込者　　所在地

商号または名称

代表者役職氏名

下記のとおり，はこだて健幸プロジェクトへの参画を希望しますので申請します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 企業名（団体名） |  | | | |
| 会　員 | 役職 |  | 氏名 |  |
| 幹　事 | 役職 |  | 氏名 |  |
| 役職 |  | 氏名 |  |
| 役職 |  | 氏名 |  |
| 連絡先 | 担当者氏名：  TEL：　　　　（　　　　　）  e-mail： | | | |
| ガイドラインの確認 | □ガイドラインを確認し、内容を承諾します。 | | | |
| 備　考 | | | | |

※　記入いただいた本申込書は、以下事務局のメールアドレスにファイルを添付して送付いただくか，

原本を以下宛先に郵送下さい。

mail：hwu@city.hakodate.hokkaido.jp

宛先：はこだて健幸プロジェクト　事務局　宛

郵送先：〒040-0001 函館市五稜郭町２３番１号