さが健康維新県民運動「サポート企業」登録変更届

（別紙３）

佐賀県知事　様

（健康福祉部健康増進課）

（ふりがな）

企業・団体名＊　　　　　　　　　　　　　　　印

　次のとおり登録内容を変更します。

|  |  |
| --- | --- |
| １　企業概要 | 変更部分にレ印 |
| ホームページURL |  | □ |

※ホームページURLは、県ホームページ等からのリンク設定に使用します。

|  |  |
| --- | --- |
| ２　担当者情報 | 変更部分にレ印 |
| ふりがな |  | □ |
| 氏名 |  | □ |
| 部署名＊ |  | □ |
| 所在地 | 〒 | □ |
| 電話＊ |  | □ |
| FAX |  | □ |
| メールアドレス |  | □ |

※上記の＊及びホームページURLについては、さが健康維新会議との共有、県ホームページ等に掲載します。

|  |  |
| --- | --- |
| ３　応援内容　応援いただける項目に☑を入れてください。なお、内容についてはホームページ等には掲載しません。 | 変更部分にレ印 |
| * 物品の提供（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
* サービスの提供（　　　　　　　　　　　　　　　）
* イベント等への人材の派遣　（　　　　　　　　人）
* その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　）
 | □ |