様式第１号

申込日　令和７年　　月　　日

（宛先）
旭川市長

事業者名又は店舗名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
代表者職名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
代表者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
担当者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
担当者連絡先＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

令和７年あさひかわ健幸ポイント事業協賛申込書

以下のとおり申し込みます。

申込者	事業者名又は店舗名等＊	
	業種	
	所在地＊	（〒　　－　　）
	電話番号＊	
	ＦＡＸ番号	
	Ｅメール	
	ホームページＵＲＬ＊ ※旭川市ＨＰ内の協賛企業紹介ページに掲載します。	
	事業者紹介文＊ （240 文字以内）	

様式第１号

協賛品の内容	協賛品・特典の名称＊	
	提供可能数量＊	
	協賛品・特典の単価／総額	
	協賛品・特典の紹介文＊ （240 文字以内）	
	詳細情報ＵＲＬ＊ ※アプリ内の協賛品紹介ページに掲載します。	□　申込者ホームページＵＲＬと同一とする。 □　詳細情報ＵＲＬ （　　） □　掲載しない
	アプリ，旭川市ＨＰ等に掲載する協賛企業名＊	
	画像データ＊	協賛品・特典ページに掲載したい画像と，（ある場合は）企業ロゴを下記メールアドレスに送信ください。 kenkousuisin@city.asahikawa.lg.jp
	提供方法	□　引換券又は商品券等の提供 （引換場所：　　） □　直送方式 （当選者の情報は協賛品発送以外の目的では使用しないことに同意します。） □　上記以外の提供方法を希望する。 （提供方法については別途市と協議となります。）
	提供に関する要望	□あり　□なし 記載例：協賛品については市に納品したい，引換券は市に作成して欲しい，等。

※申込書に記載いただいた内容のうち＊マークがついた項目は協賛企業情報としてアプリ・旭川市ＨＰにて公開いたします。掲載不可の項目がありましたらお知らせ下さい。