

申込日 令和6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6年度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)	

