

きりゅう健康ポイント事業 「100点チャレンジ」
協力店舗登録申込書

店舗(会社)名		
所在地		
ご連絡先	担当者名	
	電話番号	
	FAX番号	
	メールアドレス	
サービス内容		※サービス券が提出された場合のサービス内容について記入してください。 例) ソフトドリンク一杯無料、お買い上げ金額より〇〇%オフ、〇〇をプレゼント等
営業時間		
定休日		
PR内容		

※御協力いただける場合は、

健康地域医療課あてに〈EメールまたはFAXで〉提出をお願いいたします。

FAX 0277 (45) 2940

Eメール kenko2@city.kiryu.lg.jp

【問い合わせ】 桐生市保健福祉部健康地域医療課 成人保健係
電話：0277 (44) 8247