様式第２号（第５条関係）

　　年　　月　　日

弘前市長　様

**弘前市「健康都市弘前」推進企業（部門別認定）認定申請書（新規・更新）**

**【 健康増進 ・ 子育て支援 ・ 女性活躍推進 ・ 移住応援】**

弘前市「健康都市弘前」推進企業認定制度実施要綱第５条第２項の規定に基づき、弘前市「健康都市弘前」推進企業（部門別認定）の認定について申請します。

なお、同要綱第２条各号に該当しないことを誓約するほか、法人市民税、固定資産税・都市計画税及び軽自動車税（種別割）の納付状況を確認することに同意します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者名 | フリガナ | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 名　称 | | 印 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 代表者  職・氏名 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 法人番号 | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  | (13桁) | |
| 本社等所在地 | | 〒　　　－ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申請する支店等の所在地 | | 〒　　　－ | | | | | | | | | | | | | | 形態 | | | 本社・本店  支店・営業所 |
| 担当者 | フリガナ |  | | | | | | | 所属部署 | | | |  | | | | | | | |
| 氏名 |  | | | | | | |
| 連絡先 | 電話番号：　　　　　　　－　　　　　　－  メールアドレス：　　　　　　　　　@ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 弘前市「健康都市弘前」推進企業認定　申請・認定状況  ○ 基本認定　　　（□認定済　□申請中）  １ 健康増進部門　（□認定済　□申請中）３ 女性活躍推進部門（□認定済　□申請中）  ２ 子育て支援部門（□認定済　□申請中）４ 移住応援部門　　（□認定済　□申請中） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |