

(様式第6号)

年 月 日

東広島市長 様

事業所名

所在地

代表者名

東広島働く人の健康づくりプロジェクト
健康づくり推進事業所認定制度 取消申請書

当事業所は、東広島働く人の健康づくりプロジェクト「健康づくり推進事業所認定制度」の参加登録の取消を申請します。

(フリガナ) 事業所名	
所在地	
電話番号	
理由	