健康づくりチャレンジ企業登録内容変更届

令和　　年　　月　　日

兵庫県知事　　様

（所在地）

（企業等の名称）

（代表者職・氏名）

　「健康づくりチャレンジ企業」の登録について、下記の事由により、別紙のとおり登録内容の変更を届け出ます。

記

＜登録内容変更理由＞

別紙

変更のある項目のみ記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 変更項目 | 変更後 |
| （ふりがな） 登録名称 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ＜変更前＞ |
| （ふりがな） 代表者職・氏名 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| （郵便番号） 所在地 | （〒　　　　　　　） |
| 業種  (該当番号に○をつけてください) | 1医療・福祉 ２製造業 ３金融・保険業 ４建設業 ５卸売・小売業 ６情報通信業  ７運輸・郵便業 ８生活関連サービス業 ９複合サービス事業 10専門サービス業  11その他サービス業 12その他(　　　　　　) |
| 常用労働者数 | 人 |
| 加入医療保険者 | １健保(単一) ２健保(総合)　３協会けんぽ兵庫支部  ４その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| ホームページＵＲＬ |  |
| 担当者所属 |  |
| （ふりがな） 担当者氏名 | （　　　　　　　　　　　　） |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 県ＨＰ掲載の可否 |  |
| 協会けんぽへの  情報提供の可否 |  |

＜ご提出先＞　いずれか一方にご提出ください。

兵庫県保健医療部健康増進課　FAX：078-362-3913

E-mail：kenkouzoushinka@pref.hyogo.lg.jp