様式第３号（第４条関係）

あおもり健康づくり実践企業変更届出書

年　　月　　日

　青森市長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

　あおもり健康づくり実践企業認定制度実施要領第４条の規定により届出します。

　なお、下記取り組み変更内容等については、青森市が公開することを認めます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企業又は  団体の名称 |  | 業　種 |  |
| 所在地 | 〒  電話　　　（　　）　　　　　　　FAX　　　（　　） | | |
| 担当者  連　絡　先 | 所属・役職  氏　　　名  電話番号 | | |
| 変更内容 |  | | |
| 添付書類 | 変更内容の詳細がわかる資料等がありましたら添付してください。 | | |