

ひろしま企業健康宣言 健康づくり優良事業所
認定ロゴマーク 使用申請書

全国健康保険協会 広島支部 宛

令和 年 月 日

企業・団体等 名称									
担当者名									
認定番号※ (認定証に記載)	必要なロゴマークの年度に ☒ してください。 ☐ 令和5年度（認定 第 R5－ 号） ☐ 令和6年度（認定 第 R6－ 号） 認定番号が不明な場合は、資格情報のお知らせの記号を記載してください。 資格情報のお知らせの記号 <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								
電話番号									
メールアドレス	@								
使用内容 (○をしてください)	名刺 / チラシ / パンフレット / ポスター / ホームページ / その他 ()								

※認定番号は「健康づくり優良事業所 認定証」の右上の「認定第○号」を記載してください。

●提供させていただくロゴデータは、JPEG形式及びPNG形式です。

●ご記入いただいたメールアドレスへロゴマークの画像データをお送りします。