

様式第6号（第5条関係）

健康づくり応援店変更届

年 月 日

（あて先） 千葉市長

届出者 住 所
氏 名
（法人にあたっては、その
名称及び代表者の職・氏名）
連絡先電話番号
連絡先電子メールアドレス
@

次のとおり、健康づくり応援店台帳の登録内容の変更を届出します。

施設（店舗）の名称	
所在地	
電話番号	
変更前取組項目	変更後取組項目