

ちよるる健幸階段ステッカー設置完了報告書

令和 年 月 日

山口県健康福祉部健康増進課長 様

(申請者)

住 所 (所在地)

氏 名 (名称及び代表者)

次のとおり、ちよるる健幸階段ステッカーを設置しましたので、報告します。

設 置 対 象 物 件	
設 置 箇 所	
設 置 箇 所 数	
設 置 日	令和 年 月 日
担 当 者 連 絡 先	・ 所 属 ・ 氏 名 ・ 電話番号 ・ メ ー ル

【添付書類】

- ステッカー設置の様子がわかる写真
- HPや印刷物に、ステッカー設置を掲載した場合は、それを印刷したもの
- その他参考となる資料