

健康のまちづくり☆くじ 目指せ高血圧ゼロのまち！プロジェクト  
キオスク血圧測定実施企業把握事業 情報提供書

標記事業について、情報提供します。

フリガナ 企業名・所属		
フリガナ 職名・氏名		
企業住所 電話番号	〒 — TEL — —	
設置店舗住所 電話番号	〒 — 久慈市 TEL — —	
メールアドレス		
設置 血圧 計 情 報	販売名	
	販売元	
	医療機器認証番号	
	商品名	
	型番	
	測定部位	上腕式 (自動・医療従事者による測定)

上記の該当血圧計設置場所に事業に係るポスター等を掲示することにより、「健康のまちづくり☆くじ 目指せ高血圧ゼロのまち！」に寄与することに同意します。

また、血圧計を撤去した場合は速やかに報告し、使用を取り消すと共に特典についても中止します。

久慈市長 様

企業名または団体名

企業住所

申請者所属 職名 氏名

電話

メールアドレス