

小牧市健康経営優良法人認定結果報告書

年 月 日

(宛先) 小牧市長

報告者 所在地
名称
代表者氏名
電話番号

年 月 日付け 第 号で交付の決定の通知を受けた小牧市健康経営優良法人認定取得支援補助金に係る認定の結果について、下記のとおり報告します。

記

認 定 ・ 不 認 定

部門	<input type="checkbox"/> 大規模法人部門
	<input type="checkbox"/> 大規模法人部門（ホワイト500）
	<input type="checkbox"/> 中小企業法人部門
	<input type="checkbox"/> 中小企業法人部門（ブライト500）

※認定された部門の□印をチェックしてください。