

山形市健康ポイント事業SUKSK（スクスク）協賛事業者募集要綱

（趣旨）

第1条 この要綱は、「山形市健康ポイント事業SUKSK（スクスク）」（以下「本事業」という。）の趣旨に賛同し、協賛する事業者等（以下「協賛事業者」という。）の募集等に関し、必要な事項を定めるものとする。

（定義）

第2条 この要綱において、次の各号に掲げる用語の意義は、それぞれ当該各号に定めるところによる。

- (1) 協賛 事業者等が本事業に対して物品及びサービス等(以下「協賛品」という。)を提供することをいう。
- (2) SUKSK（スクスク）生活 食事（S）、運動（U）、休養（K）、社会（S）及び禁煙・受動喫煙防止（K）の頭文字からなる市民の健康に対する意識を高めるための様々な取組をいう。

（事業の趣旨）

第3条 本事業は、健康づくりや市民の健康に対する意識を高めるため市が提唱する「SUKSK（スクスク）生活」をより楽しく行えるよう実施するものである。

- 2 健康づくりは、個人の取組だけでなく、社会全体で支え守る環境づくりが重要であり、市民が健康づくりを実践し、継続していくことに協賛する事業者等を募集する。

（協賛事業者の募集）

第4条 協賛事業者の募集は、市公式ホームページへの掲載等により行うものとする。

（協賛事業者の応募資格）

第5条 協賛事業者の応募資格は、事業の趣旨に賛同する個人事業主及び法人その他の団体であることとする。

- 2 前項の規定にかかわらず、次の各号のいずれかに該当するものは、協賛事業者となることができない。
 - (1) 公序良俗に反する行為を行うもの
 - (2) 特定の宗教活動又は政治活動を行うもの
 - (3) その他市長が適当でないと認めるもの

（募集期間）

第6条 募集期間は、通年とする。

（協賛の申込み）

第7条 協賛の申込みをしようとする事業者等は、山形市健康ポイント事業SUKSK（スクスク）協賛申込書（別記様式第1号）を市長に提出するものとする。

（協賛事業者の決定）

第8条 市長は、協賛の受入れを決定したときは山形市健康ポイント事業SUKSK（スクスク）協賛承諾通知書（別記様式第2号）により、協賛の受入れをしないことを決定したときは山形市健康ポイント事業SUKSK（スクスク）協賛不承諾通知書（別記様式第3号）により当該申込者に対し通知するものとする。

（協賛期間）

第9条 協賛期間は、協賛事業者が協賛品の提供をした日の属する月の翌月の初日から起算して1年間とする。

(協賛品の内容)

第10条 協賛品は、本事業の参加者への記念品等、本事業の広報啓発その他本事業の運営に必要と認められるものとし、協賛事業者が提供できる範囲で独自に決定するものとする。ただし、次に掲げるものは、受け入れないものとする。

- (1) 健康増進のイメージを著しく阻害するもの
 - (2) 本事業の趣旨に沿わないもの
- 2 協賛品の受入れは、寄附によるものとする。
- 3 協賛品の受入れに要する費用は、提供者が全て負担するものとする。

(協賛事業者のPR)

第11条 市長は、協賛事業者について、健康づくり応援企業として、市公式ホームページ及び本事業に係る広報媒体等に企業名等を掲載し、広く周知を図るものとする。

(協賛事業者名等の周知期間)

第12条 前条の周知の期間は、協賛事業者が協賛品の提供をした日の属する月の翌月の初日から起算して1年間とする。

(協賛事業者による表示)

第13条 協賛事業者は、本事業に協賛している旨の表示をすることができる。

(その他)

第14条 この要綱に定めるもののほか、協賛事業者の募集等に関し必要な事項は、市長が別に定める。

附 則

この要綱は、令和4年 6月14日から施行する。

別記

様式第 1 号 (第 7 条関係)

山形市健康ポイント事業 S U K S K (スクスク) 協賛申込書

年 月 日

(宛先) 山形市長

(申込者) 住 所

団体名

代表者職氏名

山形市健康ポイント事業 S U K S K (スクスク) への協賛について、次のとおり申し込みます。

協賛内容 ※取り組んでいただける項目に☑を入れてください。	<input type="checkbox"/> ① 物品の提供 (物品名) (数量)	
	<input type="checkbox"/> ② サービスの提供 () ※サービス提供の条件等があればご記載ください。	
協賛者情報	協賛者名 (公表名称)	
	業種	
	所在地	
	ホームページ等 遷移先 URL	
	営業時間及び定休日	
担当者連絡先	担当者職・氏名	
	電話番号	
	Fax 番号	
	メールアドレス	

様

山 形 市 長

山形市健康ポイント事業SUKSK（スクスク）協賛承諾通知書

年 月 日付けで申請のありました山形市健康ポイント事業SUKSK（スクスク）に対する協賛の申込みについて、下記のとおり承諾しましたので通知します。

記

協 賛 者	協賛者名	
	業 種	
	所在地	
	電話番号	
	Fax 番号	
	Eメール	
	店舗等HP	
	営業時間及び定休日	
協 賛 品	協賛内容	
	提供可能数	
	提供可能時期	
	提供方法	

様

山 形 市 長

山形市健康ポイント事業SUKSK（スクスク）協賛不承諾通知書

年 月 日付けで申請のありました山形市健康ポイント事業SUKSK（スクスク）
に対する協賛の申込みにつきましては、次の理由により不承諾とします。

理由

[]