（様式３）

令和　　年　　月　　日

**浜松ウエルネスアワード2025推薦書**

（あて先）浜松市長

　　　　　所在地

企業または団体名

役職・氏名

下記の者を、浜松ウエルネスアワード2025に推薦いたします。

【推薦する企業・団体】

※本社等の本拠を浜松市外に有する場合は、浜松市内の支店、営業所等として記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| （フリガナ） |  |
| 企業又は団体名 |  |
| 企業又は団体の所在地 | 〒　　　－ |
| 部門（いずれかを選択） | 市民健幸部門　　　　　　　健康経営部門 |
| 推薦理由 |  |