（様式第１号）

健康とくしま運動応援ロゴマーク使用承認申請書

　　番　　　　号

年　　月　　日

健康寿命推進課長　殿

　　　　　　　　　　　申請者　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　（所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名

　　　　　　　　　　　　　 （名称及び代表者名）

　次のとおり、健康とくしま運動応援ロゴマークを使用したいので申請します。

１　使用の趣旨・目的

２　使用対象物

３　使用方法

４　使用期間

５　使用数量（概数）

６　連絡先

担当者名（　　　　　　　　　　　　　　）

電話番号（　　　　　　　　　　　　　　）

７　添付資料

　　　使用目的等が分かるもの(事業企画書、開催要領、前年度のチラシ又はパンフレットなど）