様式第１号

令和　　　年　　　　月　　　　　日

島根県健康福祉部健康推進課長　様

**『しまね健康寿命延伸プロジェクト』健康長寿「＋１」ロゴマーク使用申請書**

『しまね健康寿命延伸プロジェクト』健康長寿「＋１」ロゴマークを使用したいので、下記のとおり申請します。

１　申請者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体・事業者名 |  | |
| 申請者（代表者） | 印 | |
| 所在地 |  | |
| 連絡先 | 担当者名 |  |
| 電話 |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |

２　使用計画

|  |  |
| --- | --- |
| 使用目的 |  |
| 使用する内容 |  |
| 使用期間（使用日） |  |
| 使用するロゴマークの色、大きさ、使用箇所、使用量等 |  |
| 備考 |  |

　　※使用しようとするチラシ、物品等のイメージがある場合は添付してください