様式第１号

年　　月　　日

スマートみやぎ健民会議ロゴマーク使用承認申請書

（宮城県保健福祉部健康推進課長　・　○○保健福祉事務所長　・　○○保健所長）　殿

（申請者）

団体名：

代表者：

住所：

電話番号：

担当者：

電子メールアドレス：

スマートみやぎ健民会議ロゴマークの使用について、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 使用ロゴマーク  ※該当するNo.に☑） | １　　２　　３　　４　　５　　６　　７　　８  ９　　１０　１１　１２　１３　１４　１５　１６  １７　１８　１９　２０　２１　２２　２３　２４  ２５　２６ |
| 使用目的  ※何のために、どのように使用するかを具体的に記載 |  |
| 使用内容  （作成数量） | ・冊子（　　　　　）　・チラシ（　　　　　）　・ポスター（　　　　）　・名刺（　　　　　　）・web　・その他[　　　　　　（　　　　　）] |
| 使用期間 | 年　　月　　日から　　　　　年　　月　　日まで |

【申請に当たっての注意事項】

１　営利を目的とせず、ロゴマークの趣旨にふさわしい内容であること。

２　使用期間は、原則使用承認を受けようとする日の属する年度の末日までの必要な期

間とすること。当該年度の末日までの期間とすることが適当でないときは、２年を超えない範囲内とすること。

３　ロゴマーク使用のイメージを添付すること。