様式第１号（第３条関係）

　　年　　月　　日

青森県健康福祉部がん・生活習慣病対策課長　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （申請者） | 住　　　　　所 |  |
|  | 氏　　　　　名 |  |
|  | （会社名・代表者職氏名） |  |

**「マモルさん」使用承認申請書**

下記のとおり、「健やか力」向上推進キャラクター「マモルさん」を使用したいので、申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　使　用　目　的 |  |
| ２　使　用　方　法 |  |
| ３　使　用　期　間 | 　　年　　月　　日　から　　　　　年　　月　　日 まで　＊当該年度を越えての申請はできません。 |
| ４　作成数 |  |
| ５　連絡先 | 担当者名：　　　　　　　　 ＴＥＬ： |
| ６　使　用　計　画 |  |

※ 添付書類　（１）企画書（レイアウト、スケッチ、原稿等）

　　　　　　 （２）申請者の概要、現況を示すもの

　　　　　 　（３）その他参考となるもの

【提出方法】

添付書類を添えて、Ｅメール、郵送、持参、FAXのいずれかの方法にてご提出ください。

提出先〒030-8570

　　　　　　青森市長島1-1-1（北棟６階）　がん・生活習慣病対策課 健やか力推進グループ

メールアドレス：gan-seikatsu@pref.aomori.lg.jp　ＦＡＸ：017-734-8045