様式第３号（第７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」使用承認内容変更申請書**

　先に、　　　　　　　号により承認を受けた内容について、下記のとおり変更したいので、申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 変　　　更　　　前 | 変　　　更　　　後 |
| 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 | 　　年　　月　　日から　　年　　月　　日まで |
| ４　作成数 |  |  |
| ５　連絡先 | 担当者名：ＴＥＬ： | 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）その他参考となるもの