**一般社団法人 福岡県助産師会　ロゴマーク使用許可申請書**

年　　　月　　　日

一般社団法人 福岡県助産師会

会長　佐藤 香代　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請人

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

下記の通りロゴマークを使用したいので関係書類を添えて申請します。

　使用目的

　　・

　使用内容

　　　　　　　＊ロゴマーク使用に関する企画書（広報原稿・使用する商品リスト・商品の詳細等）を添付してください。

　　　　　　　　＊ロゴマークを単色で使用する場合は、使用する色を添付してください。

　使用期間　　　自　　　　　年　　月　　日　　　　　至　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　住　　所

連絡先　　　電　　話

　　　　　　　Email

　　　　　　担当者氏名

備　考