はこだて健幸プロジェクトロゴマーク使用申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

はこだて健幸プロジェクト

代表　佐　藤　　　任　様

　　　　申請者　　所在地

　　　　 商号または名称

　　　　 代表者役職氏名

　はこだて健幸プロジェクトロゴマークを使用したく，次のとおり申請いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 使用を希望する  　ロゴマーク | □　はこだて健幸アプリ～Ｈａｋｏｂｉｔ～  □　はこだて市民健幸大学  □　はこだて健康ナビ |
| 使用方法等 | ①使用方法        ※使用デザイン案がわかる資料を添付すること。  ②使用予定数量（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ③その他特記事項 |
| 使用目的 |  |
| ガイドラインの確認 | □ガイドラインを確認し、内容を承諾します。 |

※　記入いただいた本申込書は、以下事務局のメールアドレスにファイルを添付して送付いただくか，

原本を以下宛先に郵送下さい。

mail：hwu@city.hakodate.hokkaido.jp

宛先：はこだて健幸プロジェクト　事務局　宛

郵送先：〒040-0001 函館市五稜郭町２３番１号