

「ふくふくベジ塩プロジェクト」ロゴマーク使用申請書

令和     年     月     日

福井市健康管理センター所長    様

地

申請者    所在

団体名

代表者名

担当者名

電話

e-mail

福井市「ふくふくベジ塩プロジェクト」ロゴマークデータを使用したいので申請します。

用途

※使用見本もしくは使用案を添付すること