

「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

申請者 所在地 _____
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