様式第１号（第３条関係）

日本一の健康長寿県構想ロゴタイプ使用承認申請書

　年　　　月　　　日

高知県健康政策部保健政策課長　様

申請者　住所（所在地）

　　　　　　　　　　氏名（名称及び代表者名）

　下記のとおり、日本一の健康長寿県構想ロゴタイプを使用したいので、日本一の健康長寿県構想ロゴタイプ使用規程第３条第１項の規定により申請します。

なお、使用にあたっては、同規程に定める事項を遵守し、同規程第６条に該当すると認められた場合には、直ちに使用を中止することを誓約いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 使用目的及び使用方法 |  |
| 使用数量 |  |
| 使用期間 | 　　年　　月　　日から　　年　　月　　日まで |
| 連絡先 | 担当者氏名：電話番号： |
| 添付書類 | （企画書等、使用目的や方法が分かるものを添付） |

【保健政策課記入欄】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付年月日 | 承認年月日 | 承認番号 |
| * ・
 | * ・
 | 　 |

様式第２号（第３条関係）

日本一の健康長寿県構想ロゴタイプ使用承認・不承認通知書

　年　　　月　　　日

　　様

高知県健康政策部保健政策課長

　　　　年　　　月　　　日付けで申請のあった日本一の健康長寿県構想ロゴタイプの使用について、下記のとおり決定したので、日本一の健康長寿県構想ロゴタイプ使用規程第３条第２項の規定により通知します。

１　決定の内容

□承認する

（承認番号：第　　　号）

□承認しない

（理由）

２　遵守事項（「承認する」場合のみ）

（１）申請書に記載した目的、方法で使用すること。

（２）定められた色、形式等を正しく使用すること。

（３）当該使用にかかる物件等を速やかに保健政策課長に提出すること。

（４）その他、特に付した条件がある場合は、その条件に従って使用すること。

（５）申請書の内容に変更が生じたときは、速やかに使用変更承認申請書を提出する

こと。

様式第３号（第４条関係）

日本一の健康長寿県構想ロゴタイプ使用変更承認申請書

年　　　月　　　日

高知県健康政策部保健政策課長　様

申請者　住所（所在地）

　　　　　　　　　　氏名（名称及び代表者名）

　年　　　月　　　日付けで申請した（承認番号　第　　　　号）日本一の健康長寿県構想ロゴタイプの使用について、その内容を下記のとおり変更したいので、日本一の健康長寿県構想ロゴタイプ使用規程第４条第１項の規定により申請します。

記

（変更内容）

【保健政策課記入欄】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付年月日 | 承認年月日 | 承認番号 |
| ・　　・ | ・　　・ | 　 |