

様式第1号

愛媛県「三浦保」愛基金シンボルマーク等使用申請書

年 月 日

愛媛県企画振興部長 様

所在地（住所）

氏名（団体名称・代表者職氏名）

印

愛媛県「三浦保」愛基金のシンボルマーク等の使用について、下記のとおり申請します。

1 使用目的 (事業概要)		
2 使用対象物 (媒体等)		
3 制作数		
4 使用期間	年 月 日～ 年 月 日	
5 使用場所		
6 その他特記事項		
7 担当者連絡先	所属	
	職氏名	
	連絡先	TEL FAX E-mail

※使用対象物の見本等がある場合は、添付してください。