

(様式1)

「まほろば元気100菜プロジェクト」ロゴマーク使用承認申請書

平成 年 月 日

奈良県健康づくり推進課長 殿

(申請者)

住所

事業者名

代表者氏名

「まほろば元気100菜プロジェクト」ロゴマークを使用したいので、「まほろば元気100菜プロジェクト」ロゴマーク使用細則第2条に基づき、以下の通り申請します。

なお、承認後は「まほろば元気100菜プロジェクト」ロゴマーク使用細則を遵守します。

記

1. 商品等の概要	商品名： 用 途： 製造者または販売者： (住所) (事業者名)
2. 使用店舗 (※)	店舗名： 住所：
3. 使用期間	平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日
4. 販売予定数	
5. 担当者	部署名： 氏名： 連絡先：
6. 確認事項	☐ ロゴマークを使用する商品について、製造者等、当該商品の責任を有する者の承諾を得ている

※使用店舗が複数の場合は別紙に記入して提出することも可能

(様式4)

「まほろば元気100菜プロジェクト」ロゴマーク使用内容変更申請書

平成 年 月 日

奈良県健康づくり推進課長 殿

(申請者)

住所

事業者名

代表者氏名

「まほろば元気100菜プロジェクト」ロゴマークの使用について、承認を受けた申請内容に変更が生じたため、「まほろば元気100菜プロジェクト」ロゴマーク使用細則第7条に基づき、以下の通り申請します。

記

1. 商品等の概要	商品名： 用 途： 製造者または販売者： (住所) (事業者名)
2. 使用店舗 (※)	店舗名： 住所：
3. 使用期間	平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日
4. 販売予定数	
5. 担当者	部署名： 氏名： 連絡先：
6. 確認事項	☐ ロゴマークを使用する商品について、製造者等、当該商品に責任を有する者の承諾を得ている
7. 変更理由	

※使用店舗が複数の場合は別紙に記入して提出することも可能

1～6のうち変更が生じた項目と、7について記入すること