「健康川柳」利用申請書

　　年　　月　　日

群馬県健康福祉部健康長寿社会づくり推進課長　あて

申請者

（所在地）

（名　称）

（代表者）

　「健康川柳」の利用について、下記のとおり申請します。

記

１．利用対象物件名

　（※記入例：「ポケットティッシュ」、「ちらし」など）

２． 利用の趣旨・目的

３．利用する健康川柳

（※川柳一覧から選択し、イメージ図等を添付）

４．利用方法

　　（※見本、レイアウト、スケッチ、原稿等を添付）

５．「健康川柳」を利用する物件の作成予定数

６．申請者問い合わせ先

　（１）部署名

　（２）ご担当者氏名

　（３）電話・ファクシミリ番号

　（４）E-mailアドレス