

「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