年　　月　　日

　やまがた健康フェア実行委員会事務局長　殿

（山形県健康福祉部がん対策・健康長寿日本一推進課長　殿）

　　　　　　　　　　　使用者　（団体名等）

　　　　　　　　　　　　　　　（代表者名）

　　　　　　　　　　　　　　　（住所）

　　　　　　　　　　　　　　　（ＴＥＬ）　　　　　　　（ＦＡＸ）

　　　　　　　　　　　　　　　（担当者名)

「やまがた健康長寿日本一プロジェクト」ロゴマーク使用報告

　「やまがた健康長寿日本一プロジェクト」ロゴマークの使用に関する規程第８条に基づき、下記のとおりロゴマークの使用について報告します。

記

　１　使用目的

２　使用期間

※　シンボルマークの使用状態を示す現物又は写真等を添付してください(１部)。