令和　　　年　　　月　　　日

岐阜県よろず支援拠点

　チーフコーディネーター　殿

〒

申請者 所在地

名称

代表者の役職及び氏名

　　　　　　　　　　　 　　　㊞

新型コロナウイルス感染防止対策 安心マーク　使用許可申請書

　下記のとおり、新型コロナウイルス感染防止対策 安心マークを使用したいので申請します。

記

１　申請内容

|  |  |
| --- | --- |
| 新型コロナウイルス感染防止対策  安心マーク | イラスト20点セット（jpg.png.pdf） |
| 使用方法  （当てはまる項目に〇をつけてください） | チラシ・ポスター・店内ポップ  HP・SNS・その他 |

２　申請者の情報

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 業　　種 |  |
| 電話番号 |  |
| イラストデータ送付先  eメールアドレス | @ |

以上

ご記入いただいた個人情報は適切に管理し、本事業に関する連絡のほか、岐阜県よろず支援拠点が実施する事業の案内のみに利用し、それ以外の目的には利用しません。