

「社助」イラスト使用申請書

平成 年 月 日

(あて先) 川口市社会福祉協議会 会長

(申請者) 団体名
代表者名

下記のとおり、「社助」のイラストを使用したく申請いたします。

記

使用者	団体名	
	担当者氏名	
	住所	
	連絡先	
使用目的等	対象物	
	目的	
	期間	平成 年 月 日～平成 年 月 日
添付書類 (企画書等)		
備考		

※使用予定日の7日以上前に、この申請書をご提出ください。

社会福祉法人 川口市社会福祉協議会
電話 252-1294
FAX 256-4344
<企画総務課>