

子どもをタバコの害から守る合同委員会 シンボルマーク使用許可申請書

※Faxまたは電子ファイルにてご送付下さい。

Fax : 03-3868-3092

アドレス: jsch-soc@umin.ac.jp

日本小児医療保健協議会合同委員会
子どもをタバコの害から守る合同委員会委員長殿

下記の通り、日本小児医療保健協議会「子どもをタバコの害から守る合同委員会」シンボルマーク使用の許可をいただきたく申請いたします。

年 月 日

団体名	
代表者(担当者)名	
連絡先	〒 住所 Tel: Fax:
使用目的(詳細をお書き下さい。)	
使用物(例:ポスター)	

(下記の事項は、委員会で記入します。)

子どもをタバコの害から守る合同委員会 シンボルマーク使用許可証

御中/殿

1. 上記の目的でシンボルマークの使用を許可致します。
成果物をご提出ください。
2. 上記の目的でのシンボルマークの使用は許可致しません。

年 月 日

日本小児医療保健協議会合同委員会
子どもをタバコの害から守る合同委員会委員長 印