様式第３号

年　　 月 　　日

スマートみやぎ健民会議ロゴマーク使用承認変更申請書

（宮城県保健福祉部健康推進課長　・　○○保健福祉事務所長　・　○○保健所長）　殿

（申請者）

団体名：

代表者：

住所：

電話番号：

担当者：

年 　　月　　 日付け 　　　第 　　号で承認を受けたこのことについて、下記のとおり変更したいので申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 変更前 | 変更後 |
| 変更内容 |  |  |