様式第４号（第６条関係）

中津川市健康づくり推進事業キャラクター使用承認変更申請書

年　　　月　　　日

中津川市長　　あて

申　請　者　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　（代表者）

　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　E-MAIL

　承認番号第　　　　号で承認を受けた内容について、次のとおり変更したいので申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 変更前 | 変更後 |
| 物品等の商品名・種類又は使用目的・使用用途 |  |  |
| 具体的な使用内容 |  |  |
| 使用期間 |  |  |
| 変更理由 |  | |
| 添付書類 | 変更内容が確認できる資料等 | |