

第1号様式

「たーすけくん あいちゃん」使用申込書

年 月 日

社会福祉法人藤沢市社会福祉協議会

会 長 加 藤 正 美

申込者 住所

氏名

印

電話 ()

(団体にあつては、主たる事業所の所在地、名称及び
代表者の氏名を記入してください。)

次のとおり「たーすけくん あいちゃん」の使用を申し込みます。

使用の目的

吹き出しの内容
(記載文字)

たーすけくん あい
ちゃんの色

指定色

単色 (色)

備 考

第2号様式

「たーすけくん あいちゃん」使用承諾等通知書

年（平成 年） 月 日

様

社会福祉法人藤沢市社会福祉協議会
会 長 加 藤 正 美

決定区分	<input type="checkbox"/> 使用を承諾します <input type="checkbox"/> 使用を承諾しません
承諾しない理由	
使用料金	無 料
備 考	使用内容