

No.

減塩啓発キャラクター「良塩くん」着ぐるみ使用申請書

※申請前には必ずHPの良塩くんスケジュールをご確認ください。

日本高血圧学会 御中

西暦 年 月 日

使用団体名	
使用団体住所 連絡先 ※電話番号か メールアドレス必須	〒 TEL : FAX : e-mail :
使用責任者名	部門名
使用目的と 使用内容	
使用期間(西暦)	年 月 日から 年 月 日まで
イベント名称	
イベント会場名	
イベント会場 住所 連絡先	〒 TEL : FAX :
管理費等請求書宛名	
到着希望日(西暦)	年 月 日 () ※ 必着 ・ 2日前可
発送先住所 発送先宛名 (受取人様がわかるようにご 記入ください)	〒 TEL : 受取人名 :
返却発送予定日(西暦)	年 月 日 ()

私、使用者は日本高血圧学会の使用規定に従って使用します。