様式第１号

令和　年　月　日

山梨県知事　殿

所在地

事業者名

代表者名　　　　　　　　　印

やまなし農福連携ロゴマーク使用承認申請書

やまなし農福連携ロゴマークを下記のとおり使用したいので、関係書類を添えて申請します。

記

１　使用目的

２　使用方法

３　使用開始（予定）日

令和　年　月　　日

４　連絡先

　　電話番号　　　　　　（　　　）

　　メールアドレス

５　連携先障害福祉サービス事業所

　　※申請者が障害福祉サービス事業所以外の場合に記載

６　添付資料

（１）使用商品リスト（様式第１号の２）

（２）会社概要等、申請者の事業内容がわかるもの