別記様式第１号

「信州ＡＣＥ（エース）プロジェクト」ロゴマーク

「信州ＡＣＥ（エース）プロジェクト アルクマ」使用申請書

　　年 　　月　　 日

長野県知事　様

住　　所

名　　称

代表者名

「「信州ＡＣＥ（エース）プロジェクト」ロゴマーク及び「信州ＡＣＥ（エース）プロジェクト アルクマ」の使用に関する規程」を了承の上、下記のとおり、使用したいので申請します。

記

１　使用したいデザイン（別記１及び２を参照の上、〇を付けてください。）

　　　Ａ ・ Ｂ ・ Ｃ ・ Ｄ ・ Ｅ ・ Ｆ ・ Ｇ ・ Ｈ ・ Ｉ ・ Ｊ ・ Ｋ ・

Ｌ ・ Ｍ ・ Ｎ ・ Ｏ ・ Ｐ ・ Ｑ 　※J・Kは「健康づくり応援弁当」の届出が必要です。

ＡＣＥアルクマ（　 Action ver.　、　Check ver.　、　Eat ver. 　）

２　使用申請の対象物の名称

３　使用する目的

４　使用方法

　　※　営利目的の場合には、具体的な内容（カラー、サイズ、単価（税込み）、期間中の販売予定数量、

販売予定箇所、県産品使用の有無（食品の場合））の報告が必要になります。（任意様式）

５　使用期間　　　　　　　　 年 月 日から 年 月 日

　　　　　　　　　　　　　　※使用期間は、始期「承諾日」・終期「期限なし」でも申請できます。

６　担当者名及び連絡先（電話番号・ファックス・電子メール）

添付書類

（1）企業、団体等の概要書（パンフレット等）

（2）使用する媒体の見本・イメージ等（使用方法がわかるもの）

（3）企画の概要書

【書類の提出先・お届け先】

〒380-8570（住所の記載不要）　長野県健康福祉部健康増進課

電話：026-235-7112　FAX：026-235-7170　Email：kenko-zoshin@pref.nagano.lg.jp

別記様式第２号

「信州ＡＣＥ（エース）プロジェクト」ロゴマーク

「信州ＡＣＥ（エース）プロジェクト アルクマ」使用変更申請書

　　年 　　月　　 日

長野県知事　様

住　　所

名　　称

代表者名

年　　 月　　 日付け　　健増第 　号で許諾を受けたデザインの使用について、下記の通り内容を変更したいので申請します。

記

１　前回許諾を受けている申請内容（変更がある部分のみ）

２　変更する内容（変更がある部分のみ）

３　変更する理由

４　使用期間　　　　　　　　 年 月 日から 年 月 日

５　担当者名及び連絡先（電話番号・ファックス・電子メール）

添付書類

(1) 変更する内容がわかる見本

(2) 当初使用許諾書の写し

【書類の提出先・お届け先】

〒380-8570（住所の記載不要）　長野県健康福祉部健康増進課

電話：026-235-7112　FAX：026-235-7170　Email：kenko-zoshin@pref.nagano.lg.jp