

(様式第3号)

「いくちゃん」  
キャラクター使用変更承認申請書

年 月 日

福岡市保健医療局地域保健課長 様

(申請者)

住所

氏名

(名称及び代表者名)

承認番号 号の内容について、下記のとおり変更したいので、申請します。

記

(変更内容)