

くまもとスマートライフプロジェクトロゴマーク使用規程

(目的)

第1条 この規程は、熊本県（以下「県」という。）が実施する「くまもとスマートライフプロジェクト～健康寿命をのばそう～」の趣旨を普及啓発する目的で作成したくまもとスマートライフプロジェクトロゴマーク（以下「ロゴ」という。）の使用に関して必要な事項を定めるものです。

(仕様)

第2条 ロゴは、以下の7つです。サイズの変更は可能ですが、色や文字、形等のデザインの変更はできません。なお、識別性を守るため、原則として一定の範囲に文字や図柄を入れず、サイズは 30mm、250pix 以上となるよう努めるものとする。



(使用者・使用方法等)

第3条 くまもとスマートライフプロジェクト応援団（以下「応援団」という。）に登録しているすべての企業・団体は、「ロゴ使用申請書」（別紙様式第1号）に記載のうえ、必要書類を添付して県（健康福祉部健康局健康づくり推進課。以下同じ。）に提出し、使用承認を受けることによりロゴを無償で使用することができます。

(使用承認基準)

第4条 ロゴの使用は、健康寿命をのばす取組みを積極的に推進する意思を示し、取組みの普及又は啓発に寄与すると認められる場合に承認します。ただし、次の各号に該当する場合は承認しません。

(1) 法令又は公序良俗に反するものと認められる場合

- (2) 提供する商品やサービスの品質を担保、証明するものとして使用する場合
- (3) 特定の政治的、宗教的又は思想的主張を表現したものに關する利用と認められる場合
- (4) 風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律（昭和23年法律第122号）第2条（同条第1項第8号に規定する営業を行う者を除く。）に規定する営業又はその広告等に利用される場合
- (5) くまもとスマートライフプロジェクトのイメージを損なうおそれがあると認められる場合
- (6) 事業の主催者又は使用目的が明らかでない場合
- (7) その他、ロゴの使用を承認することが適当でないと認められる場合

（使用承認の手続き）

第5条 県は「ロゴ使用申請書」の提出があったときは、原則として受領した日から10日以内に審査の結果を通知します。審査に係る日数を考慮して、申請から使用希望日まで十分な期間をとってください。なお、使用を承認された場合には「ロゴ使用承認書」（別紙様式第2号）及びロゴデータを送付します。

- 2 使用承認後は、「ロゴ使用報告書」（別紙様式第3号）により、ロゴを使用した成果物（製作物等の完成品又は写真）を提出してください。
- 3 毎年4月から翌年3月までを使用承認の契約年度とし、使用承認は自動的に更新します。

（使用上の遵守事項）

第6条 使用承認後のロゴの使用に当たっては、以下の事項を遵守してください。

- (1) 使用承認を受けた事項以外に使用する場合は、別途使用承認を受けてください。
- (2) 使用者は、ロゴを使用する権利を第三者に譲渡、担保提供若しくは転貸し、又は代理使用を許諾してはいけません。
- (3) 使用承認を受けた使用者が応援団の資格を喪失した場合は、資格喪失以後、ロゴを使用することはできません。

（使用内容の取消等）

第7条 使用者が次の各号に該当するときは、県は使用承認の取消及び使用の中止、並びに製作物等の回収を求める等の措置を行います。なお、それにより発生した回収費等は使用者の負担とします。

- (1) 第5条に規定する使用承認基準に違反したとき
- (2) 使用申請内容に虚偽のあることが判明したとき
- (3) その他使用継続が不適當であると認められたとき

2 県は、使用承認の取消しにより使用者に生じた損害について、一切の責任を負いません。

（経費等の負担）

第8条 県は、ロゴの使用承認申請又は使用の実施等に係る経費又は役務は負担しません。

附則

(施行期日)

- 1 この規程は平成27年2月18日から適用する。

附則

- 1 この規程は平成27年9月18日から適用する。

くまもとスマートライフプロジェクトロゴマーク使用申請書

年 月 日

熊本県健康福祉部健康局健康づくり推進課長 様

申請者 住所

団体名・代表者名

印

くまもとスマートライフプロジェクトロゴマークを次のとおり使用したいので申請します。

なお、ロゴマークを使用する際には使用規程を遵守するとともに、その使用において損失が発生した場合の補償等の要求は行いません。

使用ロゴマーク (使用したいものに ○を付けてください)	くまもとスマートライフプロジェクトロゴマーク (①総合、②運動、③食生活、④禁煙、⑤健診・検診、⑥歯と口腔のケア、⑦休養)
使用目的	
普及啓発の対象	
使用方法 (事業概要、媒体等)	
使用期間	年 月 日 から 年 月 日まで
連絡先 (担当者、電話番号)	
添付書類 (企画書等)	

くまもとスマートライフプロジェクトロゴマーク使用承認書

年 月 日

(申請者) 様

熊本県健康福祉部健康局健康づくり推進課長 印

平成 年 月 日付けで申請のありましたくまもとスマートライフプロジェクトロゴマークの使用については以下のとおり承認します。

使用ロゴマーク	くまもとスマートライフプロジェクトロゴマーク (①総合、②運動、③食生活、④禁煙、⑤健診・検診、⑥歯と口腔のケア、⑦休養)
使用内容	
使用期間	年 月 日 から 年 月 日まで

※ くまもとスマートライフプロジェクトロゴマーク使用規程に定める事項を遵守してください。

くまもとスマートライフプロジェクトロゴマーク使用報告書

年 月 日

熊本県健康福祉部健康局健康づくり推進課長 様

申請者 住所

団体名・代表者名 印

平成 年 月 日付けで承認されました、くまもとスマートライフプロジェクトロゴマークを次のとおり使用したので報告します。

使用ロゴマーク	くまもとスマートライフプロジェクトロゴマーク (①総合、②運動、③食生活、④禁煙、⑤健診・検診、⑥歯と口腔のケア、⑦休養)
使用状況 (媒体、部数、配布先等)	
使用期間	年 月 日 から 年 月 日まで
連絡先 (担当者、電話番号)	

※ 完成品の写真を添付してください。