

（宛先） 東温市長

申請者 住所・所在地  
 氏名・名称  
 代表者氏名  
 電話番号  
 E-mail

東温市誕生20周年記念ロゴマーク使用承認申請書

ロゴマークを使用したいので、東温市誕生20周年記念ロゴマークの使用に関する取扱要綱第4条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

使用デザイン ※複数選択可	<input type="checkbox"/> ロゴマーク（カラー/いのとん）	<input type="checkbox"/> ロゴマーク（モノクロ/いのとん）
	<input type="checkbox"/> ロゴマーク（カラー）	<input type="checkbox"/> ロゴマーク（モノクロ）
使用物品等名称		
使用目的		
使用方法	※配布方法、配布対象、販売の有無など、ロゴマークを使用するものをどう使うのか具体的に記入してください。	
使用（製造）数量	販売価格	円
使用期間	年 月 日 ～ 年 月 日	
連絡先	担当者氏名： / 電話番号：	
	E-mail：	
添付書類	1 企画書等（パンフレット、印刷物見本等） ※販売商品に使用する場合は、商品名、販売場所、製造場所及び図案等を添付してください。 2 製造・販売に係る保健所の営業又は製造許可証（写し） ※保健所等の許可が必要な場合のみ	