様式第１号（第７条関係）

薩摩川内市誕生２０周年記念ロゴマーク使用承認申請書

令和　　年　　月　　日

薩摩川内市長　　　　　　　　　　様

申請者　住所

氏名又は事業者名

（代表者名）　　　　　　　　　　印

電話番号　　　　（　　）

薩摩川内市誕生２０周年記念ロゴマークの使用に関する要綱第７条の規定に基づき、下記のとおりロゴマークの使用について申請します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 使用期間 | 年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで | | |
| ２ | 使用する商品  又は役務 |  | | |
| ３ | 使用方法 | ※　貼付位置、貼付面積等を明記してください。 | | |
| ４ | 担当者  （連絡先） | 氏　名 | 電話番号 | （　　） |
| 役職名 | ＦＡＸ番号 | （　　） |
| ５ | 備考 |  | | |

注１　使用する商品又は役務の種類１件ごとに申請してください。

２　使用する商品又は役務の現物又は写真を添付してください。

（使用する商品又は役務が完成前の場合は、使用方法が分かる企画書等を添付してください。）

３　各々の使用する商品又は役務に関する関係法令又は基準を満たしていることを証明する資料がある場合は、添付してください。