様式第１号

赤磐市市制２０周年ロゴマーク使用申請書

令和　　年　　月　　日

　赤磐市長　　　　様

所在地

(申請者)　団体名

代表者名

下記のとおり、ロゴマークを使用したいので申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 1　使用対象物件 |  |
| 2　使用目的 |  |
| 3　使用方法又は　 製作方法 | 　 |
| 4　使用期間 | 令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで |
| 5　使用数量 | 　 |
| 6　担当者 | 氏名　　　　　　　　　TEL （電話番号は緊急時に連絡できる番号を記入してください。） |

※使用状況が分かる書面等を添付すること。