様式第１号（第４条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）

　年　月　日

菊川市制20周年記念ロゴマーク及びキャッチフレーズ使用申請書

　菊川市長　氏　　　　　名　宛

申請者　住　　　所

団 体 名

代表者氏名

電話番号

　菊川市制20周年記念ロゴマーク等を下記のとおり使用したいので申請します。なお、使用に当たっては、菊川市制20周年記念ロゴマーク及びキャッチフレーズの使用に関する要綱の規定に従います。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 使用デザイン | □ロゴマーク（カラー）　□ロゴマーク（グレースケール）□ロゴマーク（単色）　　□キャッチフレーズ |
| 使用期間 | 　　年　月　日（　）から　　年　月　日（　）まで |
| 使用目的 |  |
| 使用方法 |  |
| 使用物品等名称 |  |
| 使用（製造）数量 | 　　　　　　　　　　 | 販売価格 | 円 |
| 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、販売場所、販売先、加工食品の製造場所及び図案等を添付してください。２　申請者概要書（個人の場合は略歴）３　製造・販売に係る保健所の営業又は製造許可証（写）　　※保健所等の許可が必要な場合のみ |
| 担当者 | 所属 |  | 電話番号 |  |
| 氏名 |  | E-mail |  |