

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