

(表)

様式第1 (第4条関係)

稲沢市ロゴマーク使用承認申請書

年 月 日

稲沢市長 殿

申請者 住所又は所在地

氏名又は名称

下記のとおり稲沢市ロゴマークを使用したいので申請します。

記

使用の目的	
使用物品等	
使用方法	
使用する図・色	<input type="checkbox"/> その1 <input type="checkbox"/> その2 <input type="checkbox"/> その3
	<input type="checkbox"/> 多色 <input type="checkbox"/> 単色
使用期間	年 月 日 から 年 月 日 まで
連絡先	

注1 ロゴマークの使用方法が分かる資料（レイアウト、スケッチ、原稿等）を添付してください。

2 「使用する図・色」の欄は、該当するものにレ点を記入してください。

3 使用期間は最長3年間です。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格 A4 とする。

(裏)

<p>その1</p>	
<p>その2</p>	
<p>その3</p>	