

平川市の市章・ロゴマーク使用許可申請書

●使用申請者(企業・団体・個人)名	代表者名	担当者名
住所	電話・FAX:	Email:

●使用媒体名	材 質:	表現色数: カラー 白黒
	サイズ:	部(個)数:
●使用期間 年 月 日 ~ 年 月 日	備考:	

●表現デザイン案貼付(別添可)

以上、平川市ロゴマーク使用取扱要領を順守の上、許可を申請します。

年 月 日

申請者名:

代表者名:

平川市長 様

市 記 入 欄		
受付年月日: . .	受付者:	審査日: . .
合	再	否
使用許可期間: 申請のとおり		
許可番号:	※原紙は市保管、コピーを使用者に渡す。	