

様式第 1 号

不滅の福澤プロジェクト ロゴマーク 【使用承認申請書】

年 月 日

中津市長 宛

(申請者)

住所 〒 -

氏名

(名称及び代表者名)

TEL

不滅の福澤プロジェクトのロゴマークを使用したいので下記のとおり申請します。

なお、不滅の福澤プロジェクト使用規定の内容を十分理解し、ロゴマーク使用要綱第 3 条第一項各号に該当すると認められた場合又は同要綱第 6 条に違反した場合には、直ちに使用を中止することを誓約します。

記

1. 使用対象物件
2. 使用目的及び使用方法
3. 使用期間  
令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
4. 使用数量
5. 販売価格(商品等に使用する場合)
6. 連絡先(担当者・電話番号・メールアドレス)
7. 添付書類