

様式第2号（第9条関係）

「モトガッコ」ロゴマーク使用変更申請（承認）書

石川町長 様

年 月 日

申請者

住 所

電話番号

団体名

氏 名

印

石川町文教福祉複合施設「モトガッコ」ロゴマークの使用にあたり、次のとおり  
変更したいので申請します。なお、使用にあたっては使用規程を遵守します。

変更事項	1. 申請者 2. 使用目的 3. 使用方法 4. 使用開始希望日 5. その他 (変更理由 : )
変更内容	(変更前)  (変更後)
添付資料	有・無 (有の場合 : )

上記の変更申請のとおり、石川町文教福祉複合施設「モトガッコ」ロゴマークを使用することを承認します。なお、使用にあたっては下記の条件を付します。

- 申請内容に変更等があった場合は、速やかに変更申請を行うこと。
- 石川町文教福祉複合施設「モトガッコ」ロゴマーク使用規程に則って使用すること。
- 不正な使用が行われた場合は、申請者は直ちに使用を中止するとともに、使用対象の改修・撤去等を行うこと。

年 月 日

石川町長

印