

様式第1号（第6条関係）

「モトガッコ」ロゴマーク使用申請（承認）書

年 月 日

石川町長 様

申請者

住 所

電話番号

団 体 名

氏 名 ㊟

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

使 用 目 的	
使用予定希望日	年 月 日
使 用 方 法	※事業名称や形態、ロゴマークをどう使うのかがわかるように記載願います。
配 布 対 象 及 び 数 量 等	
添 付 資 料	有 ・ 無 （有の場合： ）

上記の申請のとおり、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。

1. 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。
2. 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。
3. 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 ㊟