（様式第３号）

舞いあがれ！五島推進協議会推奨ロゴマーク使用状況報告書

令和　　年　　月　　日

舞いあがれ！五島推進協議会　あて

使用者　住　　所

事業所名

代表者氏名

次のとおり、舞いあがれ！五島推進協議会**推奨ロゴマーク**の使用状況を報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 承認番号 | 第　　号 |
| 商品等の名称 |  |
| 使用期間 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 |
| 販売数 | 　　　　　　　　個（人、件） |
| 販売総額 | 　　　　　　　　円（税込み） |
| 次年度の使用 | □使用継続　　　　　□使用終了 |

担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 電子メールl |  |