（様式第１号）

舞いあがれ！五島推進協議会オリジナルロゴマーク使用承認申請書

令和　　年　　月　　日

舞いあがれ！五島推進協議会　あて

申請者　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**オリジナルロゴマーク**を使用したいので申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 使用目的 |  |
| 使用媒体 | （チラシ、ポスター、パネル等） |
|  |
| 製作数 | 　　　　　　部 |
| 使用予定期間 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 |
| 添付書類 | （製作するチラシ、ポスター等の案を添付してください。） |
|  |

担当者連絡先

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