第２号様式

令和　　年　　月　　日

旧軍港四市シンボルマーク使用届出書

旧軍港市振興協議会

会長　上地　克明　様

申請者

住所又は所在地

氏名又は名称及び代表者氏名

旧軍港四市シンボルマークを使用したいので、次のとおり届出します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 使　用　目　的 | |  |
| 使　用　方　法 | |  |
| 使　用　期　間 | | 令和　　年　　月　　日～令和　　年　　月　　日 |
| 連　絡　先 | 所属名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |
| 備　　　　　考 | |  |

※使用デザイン案および事業内容がわかる資料を添付してください。

提出先　旧軍港市振興協議会事務局

〒105-0001

東京都港区虎ノ門1-16-8 飯島ビル6階

TEL　03-5510-3260　FAX　03-5510-0030

E-mail　kyugun@theia.ocn.ne.jp