

サポート the 横手愛 ロゴマークデザイン使用承認申請書

令和 年 月 日

横手市長 高橋 大 様
(商工観光部 横手の魅力営業課扱い)

申請者 住 所(所在地) _____

氏 名(団体名及び代表者) _____ (印)

サポート the 横手愛ロゴマークデザイン(ポスター・ポップ・データ)を使用したいので申請します。

使用 方 法	<input type="checkbox"/> 店頭や店内・看板や車両への掲示 <input type="checkbox"/> 広報誌や機関誌・広告チラシ・ポスター等への掲載 <input type="checkbox"/> ウェブサイトやSNSへの掲載 <input type="checkbox"/> プロジェクトの普及活動における使用 <input type="checkbox"/> プロジェクトに賛同する取り組みへの使用 <input type="checkbox"/> その他 ※使用場所・使用物件・数量等を具体的に記入してください。
希 望 物 品	<input type="checkbox"/> ポスター _____ 枚 <input type="checkbox"/> ポップ _____ 枚 <input type="checkbox"/> データ 形式 _____ <input type="checkbox"/> 不 要
使用 予 定期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
販売(営利利用) 非売(非営利)の別	販 売(予定小売価格等 _____) ・ 非 売
添 付 書 類	使用デザイン図案・画像 等
担 当 者 連 絡 先	・ 所 属 _____ ・ 氏 名 _____ ・ 電話番号 _____

サポート the 横手愛 ロゴマークデザイン使用承認書

ロゴマーク(ポスター・ポップ)の使用について、上記申請の内容を承認します。
使用にあたっては、申請書の内容に従って使用するとともに、サポート the 横手愛ロゴ
マークデザイン活用ガイドラインを遵守してください。

横手市長 高橋 大

受付印

担当課
横手市商工観光部 横手の魅力営業課
電話：0182-32-2117 FAX：0182-36-0088

※受付印の無いものは無効です。