新温泉町子育てキャッチフレーズ・ロゴマーク使用申請書

 　　年 　　月 　　日

新温泉町長　様

　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（名称及び代表者名）

　　　　　　　　　　　　　氏名

下記のとおり、新温泉町子育てキャッチフレーズ・ロゴマークを使用したいので申請します。

記

１ 使用目的及び使用方法並びに数量

２ 使用期間

３ 連絡先（担当者、電話番号、メールアドレス）

　担当者：

　電話番号：

メールアドレス：

４ 添付書類

企画書（レイアウト、スケッチ、原稿等）