別記様式第1号(第3条関係)

竜王町町制施行70周年記念ロゴマーク使用(変更)申請書

年 月 日

竜王町長

申請者 住所 (所在地) 氏名 (団体名および代表者) 電話番号

竜王町町制施行 70 周年記念ロゴマークの使用に当たり、次のとおり(使用内容の変更を)申請します。

59 (医用门谷の发光を	
使用物品の名称	
使用目的・使用方法	
使 用 期 間	年 月 日~ 年 月 日
使 用 数 量	
担当者連絡先	担当部署名: 担当者名: 電話番号: メール:
添付書類	1 企画書(イメージ図等、使用方法が分かるもの)2 申請者の概要がわかるもの3 その他参考となるもの

備考 使用内容の変更申請の場合は、該当する欄にのみ、変更前・変更後の内容を記入してください。