**ゼロカーボンシティ小樽市ロゴマーク使用承認申請書**

　　年　　月　　日

小樽市長　様

（申請者）

住所又は所在地

氏名又は名称

及び代表者の氏名

電話番号

小樽市ゼロカーボンシティ小樽市ロゴマークを使用したいので、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 使用目的 |  |
| 使用媒体※制作物等の設置場所も記載すること。※ホームページに使用する場合はURLを記載すること。 |  |
| 使用期間 | 年　　月　　日　　　～　　　　　年　　月　　日 |
| ロゴマークデータの受取方法 | □ 電子メール　　　　　□ 電子記録媒体 |
| 連絡先 | 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

※使用イメージ図などの使用方法が分かる資料を添付すること。

※ロゴマークデータの電子記録媒体での受取を希望する場合には、電子記録媒体（ケース付き）を

添付すること。