

# シンボルマーク使用届

届出年月日：平成 年 月 日

使 用 者	氏 名 住 所 電 話	担当者及び連絡先
		氏名 電話
使 用 方 法	(封筒、ポスター、看板等具体名を記載してください。)	
	※使用方法によっては、概要図又はサンプルの提出をお願いする場合があります。	
使 用 目 的	(用途を具体的に記載してください。)	
表 示 内 容 ※該当する項目の □をチェックし てください。	色	デザイン
	<input type="checkbox"/> 基本パターン（カラー） <input type="checkbox"/> モノクロ（単色：白） ※モノクロの場合（ ）に色名を記入してください。	<input type="checkbox"/> シンボルマーク&キャッチフレーズ <input type="checkbox"/> シンボルマーク&町名 <input type="checkbox"/> シンボルマーク
データ入手方法 ※希望する方法の □をチェックし てください。	<input type="checkbox"/> メール（送信先アドレス： ） <input type="checkbox"/> 電子媒体（データ形式： ） <input type="checkbox"/> その他（印刷物を手本 ）	
使 用 期 間	平成 月 日 から まで	
その他参考事項		

## お問い合わせ・届け出先

弟子屈町まちづくり政策課政策調整係

〒088-3292 北海道川上郡弟子屈町中央2丁目3番1号

TEL 01548-2-2191 FAX 01548-2-2696

e-mail kikaku@town.teshikaga.hokkaido.jp

受付No.:	承認
受付年月日	担当者印
	通 知 ・電 話 ・口 頭 ・その他