

様式 2

春日部市シティセールスシンボルマークカスタマイズ使用申込書

年 月 日

春日部市長 あて

申込者 住所・所在地：

法人・団体名：

代表者（職氏名）：

下記のとおり春日部市シティセールスシンボルマークのカスタマイズ使用について申し込みます。なお、使用にあたっては使用マニュアルを遵守します。

記

マークのカスタマイズ・使用用途について	カスタマイズ内容	〈「+1」に代わる文字について（1～5文字程度）〉  〈色番号・色名〉  ※カラーサンプルに掲載されているもの以外に希望の色がある場合は色番号等をご記入ください。
	使用目的・使用方法	
	商品等企画詳細 ※商用利用の場合はご記入ください。	〈商品名・仕様〉  〈販売予定数・販売場所〉  〈販売価格〉 円 （シンボルマーク使用前の商品もしくは類似品の価格： 円）
連絡先について	部署名・担当者名	（フリガナ）
	電話／FAX番号	/
	メールアドレス	