様式第１号（第５条関係）

　　　年　　月　　日

**向日市歴まちＰＲロゴマーク使用承認申請書**

（あて先）

向　日　市　長

団　体　名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

住　　　所　〒

担当者氏名

電話番号　　　　　（　　　　）

Ｆ Ａ Ｘ　　 　 　（　　　　）

電子メール

次のとおり、向日市歴まちＰＲロゴマークを使用したいので、申請いたします。

また、「向日市歴まちＰＲロゴマークの使用に関する要領」の内容に同意いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 使用内容 |  |
| 使用目的 |  |
| 使用期間 | 　　　年　　　月　　　日　　～　　　　　年　　　月　　　日 |
| 特記事項 |  |
| **※太枠のみご記入ください。** |

※　事業の内容や具体的な使用方法がわかる企画書等の添付をお願いする場合があります。

※　承認された内容に虚偽があるときや、向日市歴まちPRロゴマークの使用に関する要領に定める使用

の対象にはならない要件に該当する時は、その承認を取り消すことがあります。

* 使用物件が完成しましたら、速やかに写真又はコピーを企画広報課（FAX075-922-6587、

電子メールkikakukoho@city.muko.lg.jp）まで提出してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 承諾・否認欄 | 承諾　　□ | 否認　　□ |

※　本市の受付印を押印し、上記欄にチェックのある本書の写しをもって承諾したものとします。

企画広報課使用欄（下記には記入しないでください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 課　長 | 担当課長 | 係　長 | 係　員 |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 提　出　書　類 | 提　出　日 |
| 成果物　（原本　□　　コピー　□　　写真　□）　　 | 　　　　　年　　　月　　　日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 備　考 |  |