第２号様式（第４条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　（宛先）亀岡市長

亀岡市ＬＧＢＴＱ＋啓発事業シンボルマーク使用承認申請書

　下記のとおり、シンボルマークを使用したいので申請します。

　なお、亀岡市ＬＧＢＴＱ＋啓発事業シンボルマークの使用に関する要綱第１１条の規定により使用承認を取り消された場合は、直ちに使用を中止することを誓約します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申　請　者 | 住所（所在地） | 〒 |
| ふりがな  氏　　　名  （名称及び代表者名） |  |
| 電話番号 |  |
| Ｅメール |  |
| 担当者氏名 |  |
| 使用目的 | |  |
| 使用内容  （配布数量・サイズ・配布場所・広告回数等詳しく記載） | |  |
| 使用期間 | | 年　　月　　日から　　　　　年　　月　　日まで |
| 添付資料 | | ・シンボルマークの使用内容が確認できるもの（企画書、見本等）  ・事業所の主たる事業内容が確認できる書類（個人として使用する場合を除く。）  ・その他参考資料 |
| 備　　　考 | |  |