年　　月　　日

　　札幌市長　様

住所

商号又は名称

代表者職

代表者氏名

札幌市心のバリアフリー推進マーク使用許可申請書

　札幌市心のバリアフリー推進マークを使用したいので、下記のとおり、申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 使用区分（該当するものにチェックしてください） | * 印刷物（チラシ・新聞広告・パンフレット・名刺等）
* 看板・店舗壁面・商品ＰＯＰ等
* ＷＥＢ上での使用
* 販促用の景品
* その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
 |
| 具体的内容（数量・サイズ・広告回数等を詳しく記載） |  |
| 使用期間 | 　　年　　月　　日　から　　　年　　月　　日　まで |
| 連絡先 | 担当者名：電話番号：　　　　　　　　　ファクス：　　　　　　　　　メールアドレス |

全ての項目にご記入ください。

ロゴマークの使用箇所がわかる画像・写真等を添付してください。