（様式第１号）

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。