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。