**札幌・ポートランド姉妹都市提携60周年記念ロゴマーク利用申請書**

年　　月　　日

札幌市総務局国際部長　様

[申請者]住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　印

　札幌・ポートランド姉妹都市提携60周年記念ロゴマークを使用したいので、次の通り申請いたします。

|  |
| --- |
| 基本情報 |
| 使用事業名 |  |
| 使用目的 |  |
| ロゴマークを使用する商品等の種類・名称・数量・価格 |  |
| 使用するロゴの色 | □赤　　　　□青　　　　□緑　　　　□黄色（該当する□全てに✔を入れてください。） |
| 仕様デザイン案 | 別添のとおり（必ず全体図案やサンプル品や画像などを添付してください。） |
| 使用する商品等の展開エリア | （地域名[例：札幌市内、中央区、ポートランド市内等を記載]） |
| 使用期間 | 　　　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 |
| データ提供 | □要（□ai　　□jpg　　□png　　□pdf）　□不要（該当する□に✔を入れてください。） |
| 担当者連絡先 |
| 団体・企業名＊ |  |
| 住所 |  |
| 御担当部署名 |  |
| 御担当者肩書・氏名 |  |
| 電話番号／FAX番号＊ |  |
| Email＊ |  |

※　代表者が直筆でサインをした場合、印は不要です。

※　ロゴマークは色の変更やマーク自体の改変は一切行えません。