様式第１号

しあわせバイ信州運動シンボルマーク使用許可申請書

年　　月　　日

　長野県知事　様

申請者　所在地

団体名

代表者

しあわせバイ信州運動を推進するため、

下記のとおり「しあわせバイ信州運動」シンボルマークを使用したいので申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 使用申請の 対象物の名称 |  | |
| 使用申請の 対象物の種別 | □公益目的（非営利）での使用  □営利目的での使用　※ 本申請書の対象外  「長野県ＰＲキャラクター『アルクマ』」の使用に関する規程により申請すること | |
| 使　用　期　間 | □使用許諾の日から２年間  □令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 | |
| 対象物の詳細 | 数量 |  |
| 活用予定箇所 |  |
| 添　付　資　料 | 使用申請の対象物の概要書  使用申請の対象物の見本  会社・団体概要書　等 | |
| しあわせバイ信州運動  パートナー登録 | □登録済  □未登録　※ 使用できません | |
| 連　　絡　　先 | 担当者名  住所　〒  電話  電子メール | |
| 申請内容の公開 | □可　　□不可 | |
| 備　　　考 |  | |

※継続使用の場合は備考欄に使用許諾番号を記載してください。