様式第１号（第３条関係）

年　　月　　日

みなべ町ＳＤＧｓロゴマーク使用承認申請書

　みなべ町長　　　　　　　様

申請者

　住　所

　名　称

　代表者名

　みなべ町ＳＤＧｓロゴマークを使用したいので、みなべ町ＳＤＧｓロゴマークに関する要綱の規定を了承のうえ、下記のとおり申請します。

　なお、申請者は、みなべ町暴力団排除条例（平成23年みなべ町条例第７号）第２号第１号及び第２号に規定するものではないことを誓約します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 使用目的 |  |
| 使用方法・内容※制作物がある場合は数量も併せて記載 |  |
| 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 |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |

【添付資料】

* 申請者の事業活動等の内容等を示す書類
* 使用または制作物の概要がわかる見本、資料