（様式第１号）

　令和　　年　　月　　日

　栃木県総合政策部広報課長　様

（申請者）住　所（所在地）

氏　名（名称及び代表者名）

　　「ベリーグッドローカルとちぎ」ロゴマーク使用承認申請書

　「ベリーグッドローカルとちぎ」ロゴマークを使用したいので申請します。

　なお、ロゴマーク使用にあたっては、「ベリーグッドローカルとちぎ」ロゴマーク使用取扱要領を遵守し、県から使用中止等の請求を受けた場合には、当該案件に係わる配布物、掲示物及び販売物の回収等に速やかに対応し、一切の費用を負担することを誓約します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　使用物　　（商品名等） |  |
| ２　使用目的 |  |
| ３　使　用　期　間 | 自：　　令和年月日（　）至：　　令和年月日（　） |
| ４　使用計画 |  |
| ５　販売・非売の別 | ※いずれか該当する方をチェック□販売（予定価格　　　　　　　　円）　　　□非売 |
| ６　連絡先 | 担当者名：　　　　　　　　TEL：E-mail ： |

※添付書類（１）申請者及び事業の概要がわかる資料

（２）ロゴマークの使用状況がわかる資料（完成見本、レイアウト、原稿等）

　　　　　　（３）その他参考となるもの

※使用期間は、２年以内とする。