

様式第3号

不滅の福澤プロジェクト ロゴマーク【使用内容変更申請書】

年 月 日

中津市長 宛

(申請者)

住 所 〒 —

氏 名

(名称及び代表者名)

TEL

年 月 日付 第 号で承認を受けた内容について、下記のとおり変更したいので申請します。

なお、不滅の福澤プロジェクトロゴマーク使用規程の内容を十分理解し、ロゴマーク使用要綱第3条第1項各号に該当すると認められた場合又は同要綱第6条に違反した場合には、直ちに使用を中止することを誓約します。

記

変更内容