様式第１号（第５条関係）

中津市ゼロカーボン推進パートナー制度ロゴマーク使用承認申請書

年　　月　　日

中津市長　殿

申請者　所在地

事業者（団体）名

下記のとおり中津市ゼロカーボン推進パートナー制度ロゴマークを使用したいので、中津市ゼロカーボン推進パートナー制度ロゴマーク使用取扱要綱第５条第２項の規定により申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 使用の目的 |  |
| 使用物品等 |  |
| 使用方法 |  |
| 使用期間 | 年　　　月　　　日～　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 備考 |  |
| 連絡先 | 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| Ｅ-mail |  |

※　ロゴの使用方法が分かる資料（レイアウト、スケッチ、原稿等）を添付してください。

※　使用期間（終期）が未定の場合は、その理由を備考欄に記入してください。