様式第１号（第５条関係）

健康おおつ２１応援団ロゴマーク使用届出書

年　　月　　日

（あて先）

大津市長

　　　　　　　　　　　　　　　　（届出者）住所（法人にあっては所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

　氏名（法人にあってはその名称）

代表者氏名

担当者氏名

連　絡　先　　　　（　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス

大津市が取組を進めている健康おおつ２１応援団推進事業の趣旨に賛同し、その発信に協力するため、下記のとおり健康おおつ２１応援団のロゴマークを使用しますので、届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　使　用　方　法 | （できるだけ具体的に記載願います。） |
| ２　使　用　期　間 | 　　　年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで |

※使用物件の完成品又はその写真を添えて提出してください。

※用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

別図　健康おおつ２１応援団　ロゴマーク