川口SDGｓオリジナルシンボルマーク使用承認変更申請書

令和　　　　年　　　月　　　日

（宛先）川口市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　＜申請者＞

　〒　　　　－

住　所

氏　名

（名称・代表者）

令和　年　月　日付け受付番号第　号で承諾を受けた川口SDGsオリジナルシンボルマークの使用について、下記のとおり変更したいので申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 変更内容（いずれかに〇） |  　　使用目的　・　使用内容　・　使用期間　・　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 変更後の内容詳細 |  |
| 連絡先 | 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-Mail |  |
| 備　　考 |  |
| 添付資料 |  |

【担当】　川口市役所企画財政部企画経営課

電　話：048-259-7627

メール：040.01000@city.kawaguchi.lg.jp