川口SDGｓオリジナルシンボルマーク使用承諾申請書

令和　　　　年　　　月　　　日

（宛先）川口市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　＜申請者＞

　〒　　　　－

住　所

氏　名

（名称・代表者）

「川口SDGｓオリジナルシンボルマーク使用取扱規程」の内容について承諾のうえ、川口SDGｓオリジナルシンボルマークを使用したいので、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 使用目的 |  | |
| 使用内容 |  | |
| 使用期間 | 令和　　年　　月　　日　から　令和　　年　　月　　日まで | |
| 連絡先 | 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-Mail |  |
| 備　　考 |  | |
| 添付資料 |  | |

※申請者の事業内容がわかる資料及び、その他参考になるものを添付してください。

【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