

様式第1号（第4条関係）

上松町町制施行100周年記念ロゴマーク使用承認申請書

年 月 日

上松町長 大屋 誠 殿

住所
氏名又は団体名
代表者氏名
（自署又は押印）
連絡先

上松町町制施行100周年記念ロゴマークを下記のとおり使用したいので、申請します。

使用目的	
使用内容	
使用期間	年 月 日 から 年 月 日
担当者	(氏名) (連絡先)
特記事項等	