様式第４号（第１０条関係）

上松町町制施行１００周年記念ロゴマーク使用内容変更承認申請書

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の使用承認に関わる内容を下記のとおり変更したいので、申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 承認番号 |  |
| 使用目的 |  |
| 変更理由 |  |
| 変更事項 |  |
|  |
| 担当者 | （氏名）  （連絡先） |
| 特記事項等 |  |