様式１

茨城県北「ひよっこ」推進協議会ロゴマーク使用申込書

茨城県北「ひよっこ」推進協議会　会長　様

平成29年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名称，代表者 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 所在地 | 〒電話番号 |
| 事業者業態 | １　商品の製造　２　商品の販売　３　その他（　　　　　　　　　）　（複数選択可） |
| 使用する商品の種類 | 文具　　　　玩具　　　　雑貨　　　　食品　　　　その他 |
| 商品名 |  |
| 販売予定価格 |  |
| 販売予定期間における想定数量 |  |
| 販売予定期間 | 平成　　　年　　　月　　　日　　　～　平成　　　年　　　月　　　日 |
| 販売予定場所 |  |
| ロゴデータ及びシール提供の要・不要と必要枚数 | １　データ及びシール　２　データのみ　３　シールのみシール必要枚数（大　　　　　　枚，小　　　　　　　枚） |

■　申込者情報

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者氏名（フリガナ） | 　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　） |
| 電話 |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |

※1商品につき1枚の申込書をお願いします。

添付書類

・企業・団体等の概要がわかる書類

・見本，写真，ラフデザイン等（様式自由）

|  |
| --- |
| **［問い合わせ・申し込み先］**茨城県北「ひよっこ」推進協議会事務局〒３１９-２２９２　茨城県常陸大宮市中富町313５-6　常陸大宮市市民部市民協働課内TEL：0295-52-1111 FAX：0295-53-5415　E-mail：kyodo@city.hitachiomiya.lg.jp |

様式２

承認番号　第　号

茨城県北「ひよっこ」推進協議会ロゴマーク使用許可書

平成２９年　　月　　日

　　様

茨城県北「ひよっこ」推進協議会　会長

平成　年　月　日付けで申請のあった，茨城県北「ひよっこ」推進協議会ロゴマーク使用について，下記のとおり（条件を付けて）許可します。

|  |  |
| --- | --- |
| 企業等名，代表者 |  |
| 所在地 | 〒電話番号 |
| 事業者業態 |  |
| 使用する商品の種類 |  |
| 商品名 |  |
| 販売予定価格 |  |
| 販売予定期間における想定数量 |  |
| 販売予定期間 | 平成　　　年　　　月　　　日　　　～　平成　　　年　　　月　　　日 |
| 販売予定場所 |  |
| 使用条件 |  |

様式３

茨城県北「ひよっこ」推進協議会ロゴシール再提供申込書

平成２９年　　月　　日

茨城県北「ひよっこ」推進協議会　会長　様

茨城県北「ひよっこ」推進協議会ロゴシールの再提供を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 企業等名，代表者 | 印 |
| 所在地 | 〒電話番号 |
| 承認番号 |  |
| 商品名 |  |
| シール再提供希望枚数 | （大　　　　　　　枚，小　　　　　　　　枚） |