

(様式第1号)

## I Loveしずおか協議会 後援等名義及びロゴマーク使用承認申請書

I Loveしずおか協議会  
会長 沼田 千晴 殿

標記の件について、「I Loveしずおか協議会 後援等名義及びロゴマークの使用承認に関する規程」に同意し、第6条の規定に基づき下記のとおり申請いたしますので、ご承認くださいますようお願い申し上げます。

年 月 日

申請履歴	新規・継続	
申請内容	依頼項目	※該当番号・項目に○印を付けてください。(複数選択可) 1. [ 共催・後援・協力 ]名義の使用 2. ロゴマークの使用 3. 協議会ネットワークを活かしたPRの賛助活動
	上項に関する 具体的依頼内容	
申請団体	ふりがな	
	団体名	
	ふりがな	
連絡責任者	代表者名 (役職名)	
	ふりがな	
	担当者名 (所属部署・役職名)	( )
	連絡先	TEL ( ) - FAX ( ) -
	E-mail	
開催事業概要	所在地	〒 -
	開催事業名	
	開催期間・日時	年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( ) : ~ :
	場所・会場	
	入場料・参加料	無料 ・ 有料 (金額: )
	事業の目的 又は内容	
	共催・後援団体	※申請中の団体も記入すること
	参加者数(予定)	人
	一般用問合せ先	TEL ( ) - E-mail
イベントURL		
ロゴマーク	使用方法	(記入例) ポスター、チラシに掲載
	使用期間	年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( )
添付書類	※該当番号に○印を付けてください。(複数選択可) 1. 団体概要を把握できる資料 ( ) 2. 事業内容を明確に示した資料 ( ) 3. その他 ( )	