様式第４号（第７条関係）

恵庭市シティセールスロゴマーク変更承認申請書

年　　月　　日

恵庭市長　様

住　所

申請者

氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （会社名）

電話番号

恵庭市シティセールスロゴマーク使用要領に基づき、ロゴマーク変更承認を申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 文書番号 | ※使用承認通知書右上の文書番号をご記入ください。 | | | |
| 使用目的 |  | | | |
| 変更内容 |  | | | |
| 変更理由 |  | | | |
| 連絡先 | 住所 | 〒 | | |
| 所属 |  | 担当者氏名 |  |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |
| E-mail |  | | |
| 備考 |  | | | |

【添付書類】

変更後のデザイン（デザイン変更の場合に限る。）