

## 北九州市食育推進ロゴマーク利用申請書

令和 年 月 日

北九州市保健福祉局長 様

申請者 (所在地) 〒

(名称)

(代表者)

(担当者)

(電話番号)

「北九州市食育推進ロゴマーク利用に関する取扱要領」を承認の上、下記のとおり利用許諾を申請します。

### 記

1. ロゴマークを使用するもの (該当箇所にチェックの上、原稿を添付してください。)

チラシ パンフレット ポスター 冊子 名刺

その他 ( )

2. 上記の印刷予定数

3. 利用期間および配布先等

4. 北九州市が利用状況をホームページで公表する場合、貴社名等の公表の希望の有無

有り 無し

### 【注意事項】

※ 上記様式に記入が困難な場合は「別紙」とし添付してください。

※ 名刺に使用する場合は、会社、団体、グループ等の構成員1名が代表して申請を行ってください。