(様式１)

信州型自然保育認定制度シンボルマーク使用申込書

令和　　年　　月　　日

　長野県知事　様

所在地

名　称

代表者名　　　　　　　　　　印

信州型自然保育認定制度シンボルマークを下記のとおり使用したいので、承諾してください。

記

１　使用したいシンボルマーク

※「信州型自然保育認定制度シンボルマーク　使用規程」別記に記載されるもののうち、使用する番号を記載してください。

２　使用目的

３　使用方法

４　使用期間

　　　令和　　年　　月　　日　から　令和　　年　　月　　日　まで

※使用期間の始期は「承諾日」でも申請できます。

５　添付書類

※会社概要等、申込者の事業内容がわかる書類及びシンボルマークの使用内容がわかる企画書・実際の使用方法がイメージできる図案等を添付してください。

　６　担当者名および連絡先