令和　　年　　月　　日

**天理市制70周年記念ロゴマーク使用届**

天　理　市　長　様

　　　　　　　　　　　　　【申請者】　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　 　　　　電　話

　天理市制70周年記念ロゴマークの使用について、下記のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| ロゴマークの色 | オリジナルカラー　　・　　モノクロカラー  ※希望する方を〇で囲んでください |
| 使　用　目　的 |  |
| 添　付　書　類  （企画書や図案見本等） | □あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　□なし |
| 使　用　期　間 | 年 　月 　 日　～　　 年 　 月 　 日 |
| データ送付先  メールアドレス |  |
| 備　　考 |  |

※　別紙「ロゴマークの取り扱いについて」の事項をご確認ください。

天理市市長公室　総合政策課企画係

Tel：0743-63-1001（内線465）

Fax：0743-62-5016

Mail：kikaku@city.tenri.nara.jp