

(第4号様式)

函館ロゴマーク使用承認変更申請書

令和 年 月 日

函館市長 大 泉 潤 様

申請者 住 所：〒
団体名（氏名）：
代表者役職氏名：
（担当者名）
電 話：
E-mail：

年 月 日付けで使用承認を受けた「函館ロゴマーク」について、次のとおり変更の承認を受けたいので申請します。

記

1 使用の対象

2 変更内容