

(第5号様式)

## 函館ロゴマーク使用取り止め届出書

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、次のとおり使用を取り止めます。

### 記

#### 1 取り止め理由