（第１号様式）

函館ロゴマーク使用承認申請書

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：
※市外の者が使用する場合は，下記に函館市内の事業所名および所在地を記載すること。
事業所名：
所 在 地：

函館ロゴマークを使用したく，次のとおり申請いたします。

１　使用の対象	①　販売用の商品　　②　その他（　　）
	①販売用商品の場合は，以下の欄に記入してください。 ・商品分類（　　） ・商品名称（　　） ・原産地または製造場所等 （　　） ・商品の概要 入数またはグラム数（　　） 小売価格　　円（税込み・税抜き）
２　使用方法等	①使用方法(いずれかに〇) ・パッケージに印刷　（印刷箇所　　） ・シールを使用　　（貼付箇所　　） ・商品本体のデザインとして使用 （具体的な使用方法　　） ②製造（使用）予定数量（　　） ③その他特記事項

【遵守事項】

１　使用デザイン案および会社等の事業内容がわかる資料を添付してください。
２　上記の目的および方法以外の使用は禁じます。
３　著作権，人権，肖像権，商標権等を侵害する行為は禁じます。
４　このロゴマークは，市の推奨品であることを示すマークではありません。
５　その他詳細については，担当者の指示に従ってください。