

## ネーミングライツロゴマーク使用願

令和 年 月 日

函館市教育委員会生涯学習部スポーツ振興課長 あて

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：

ネーミングライツのロゴマークを以下のとおり使用したい。

1 使用したい ロゴマーク	(記載例：函館サーモン・まるなまアリーナ)
2 使用用途	(記載例：コンベンション名, 大会名, イベント名などを記載)
3 使用期間	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで
4 使用方法 (☑してください)	<input type="checkbox"/> ポスター <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> 大会要項等 <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> プログラム <input type="checkbox"/> 各種メディア
5 禁止行為 (☑してください)	<input type="checkbox"/> 禁止行為を確認し、遵守します。

## ネーミングライツロゴマーク使用承認

令和 年 月 日

函館市教育委員会生涯学習部スポーツ振興課長

上記、ネーミングライツロゴマークの使用を承認する。ただし、使用の際は、注意事項に従うこととする。

### 【注意事項】

- (1) 使用願「4 使用方法」以外での使用は、認めません。ただし、ネーミングライツパートナーが認める場合はその限りではない。そのため、上記4以外で使用したい場合は、別途協議いたします。
- (2) 著作権および商標権等を侵害する行為は禁じます。
- (3) その他詳細については、担当者の指示に従ってください。

スポーツ振興課長	主査	担当