令和　年　月　日

清瀬市長　澁谷　桂司　殿

　　　　　　　　　　　　　　(団体名)

　　　　　　　　　　　　(代表者名)

　　　　　　　　　　　　　　(住所)

　　　　　　　　　　　　　　(電話)

清瀬市オリジナル共食推進マーク使用許可申請書

　下記の通り、清瀬市オリジナル共食推進マークを使用したいので許可願います。

　　　　　　　　　　　　　　　記

１．件名

２．使用期間

　　令和　年　月　日（　）から令和　年　月　　日（　）

３．使用方法(色、大きさ、印刷・刺繍等の別)

４．使用対象(印刷物・旗・看板等の別)

５．使用目的・団体（個人）の活動目的

６．添付書類