様式１

令和　　年　　月　　日

**清瀬市市制施行55周年記念ロゴマーク使用届**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業内容等 | 事業名 |  |
| 使用期間 |  |
| 事業内容及び目的 |  |
| 記念ロゴマーク  の使用方法 |  |
| 連絡先等 | 団体・企業名 |  |
| 住所 | 〒　　　　- |
| 担当者氏名 |  |
| 電話・FAX |  |
| E-mail |  |

・チラシや別紙があれば適宜添付してください。

・【提出先】〒204-8511　清瀬市中里5-842　清瀬市シティプロモーション課

TEL:042-497-1801　FAX:042-491-8600