

安城市制施行70周年記念冠等使用届出書

年 月 日

安 城 市 長

(届出者)

住所又は所在地： _____

団体名： _____

代表者： _____

担当者： _____

電話番号： _____

E-mail： _____

安城市制施行70周年記念冠等を使用したいので、下記のとおり届出します。
 使用にあたっては、ガイドラインに従うこととし、ガイドラインに定めのない事項については、安城市の指示に従うことに同意します。

記

使用内容	※○をつけてください。 冠 ・ ロゴマーク
事業名	
目的	※別紙添付可
内容	※別紙添付可
使用（実施）期間	※最長で令和5年（2023年）3月31日まで 年 月 日（ ） ～ 年 月 日（ ）
実施場所	
掲載希望	ウェブサイトに掲載を 希望する・希望しない
添付書類	企画書等（実施要領、パンフレット、印刷物見本等）の使用内容が分かるもの

提出先：安城市企画部健康=SDGs課 FAX:0566-76-1112(代表)E-mail:kikaku@city.anjo.lg.jp