（様式１）

年　　月　　日

「ふじさわＳＤＧｓロゴマーク」使用申請書

藤沢市長

（申請者）

郵便番号　〒　　　－

住　　所

団体名

代表者

（※個人の場合、氏名を代表者欄に記入）

「ふじさわＳＤＧｓロゴマーク」を使用したいので、「『ふじさわＳＤＧｓロゴマーク』使用要綱」の規定を了承し、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 使用目的 |  |
| 使用詳細 |  |
| 使用希望期間 | 　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで |
| 備考 |  |
| 連絡先 | 担当者 |  |
| 電話番号 |  |
| E-Mail |  |

【注意事項】

* 制作物や使用の様子がわかる見本、資料等を添付してください。
* この申請では、商品やパッケージに付する等、販売目的で使用することはできません（「ふじさわＳＤＧｓ共創パートナー制度」に登録した後、「『ふじさわＳＤＧｓロゴマーク』販売目的使用申請書」による申請を行う必要があります。）。