けいはんな学研都市シンボルマーク等

使用承認申請書

令和　　年　　月　　日

 公益財団法人 関西文化学術研究都市推進機構

 理事長　　堀場 厚　様

（申請者）

住　　　所

団体等名称

代表者氏名

 けいはんな学研都市シンボルマーク等を使用したいので申請します。

 なお、使用条件に違反した場合、または、貴財団が必要と認めた場合は、使用条件の変更又は

承認の取消を受けても異議はありません。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 使用するシグネチャー等の種類 | 飛天マーク |
| 使用の目的 |  |
| 使用方法（使用媒体、使用地域等） |  |
| 使用期間 |  |
| 製造価格、小売販売価格又は広告費用（単価、総費用等） |  |
| 連絡先（担当者名・電話番号・メールアドレス） |  |

（注）シグネチャー等を使用する事業等の企画書、企業経歴書及び商品見本又は広告原稿を添付してください。