

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。