（様式第１号）

令和　　年　　月　　日

三重県知事　　あて

みえの食セレクションロゴマーク使用申請書

住所（所在地）

　　　　 氏名（名称及び代表者名）

下記のとおり、みえの食セレクションロゴマークを使用したいので申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 使　用　デ　ザ　イ　ン | カラー　 ・　　モノクロ　　　　　　　（※使用するものを○で囲んでください。） |
| 使　用　目　的 |  |
| 使　用　内　容 | ※使用媒体、サイズ等具体的に記入してください。 |
| 使 用 データ | イラストレーター　・　JPG　・　PNG　（※使用するものを○で囲んでください。） |
| 使　用　期　間 | 令和　　年　　月　　日 ～ 令和　　年　　月　　日 |
| 連　絡　先 | （担 当 者）（電 話）（Ｆ　Ａ　Ｘ）（電子メール） |

 （添付書類）

※１　企画書（レイアウト、スケッチ、原稿等使用方法のわかるもの）、見本品等

※２　選定品の写真、ロゴマーク表示（予定）箇所

※３　その他参考となるもの

みえの食セレクションロゴマーク取扱要領第４条各号に該当する場合及び第５条第２項各号に違反していると認められる場合には、直ちに使用を中止することを誓約します。