

令和〇〇年〇〇月〇〇日

越谷市市長公室広報シティプロモーション課長 宛

団体名 〇〇〇〇
代表者名 会長 〇〇〇〇〇〇
住 所 越谷市〇〇〇〇
電 話 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

越谷市シンボルマーク使用届

下記のとおり越谷市シンボルマークの使用届を提出します。

記

1. 使用目的	シンボルマークを使うことで、越谷市のPRに繋げるため
2. 用 途	越谷連盟設立25周年記念品（タオル）にシンボルマークを印刷
3. 仕 様 * デザイン(案) を添付してくだ さい	別添のとおり
4. 使用期間	令和2年4月1日 ~ 令和2年4月31日
5. そ の 他	

- ①シンボルマークの使用にあたっては、必ず「越谷市シンボルマークデザインマニュアル」に基づき正しく使用してください。
- ②本届提出後、デザインなどについて調整する場合があります。
- ③後日、完成品を提出してください。

問い合わせ先 越谷市市長公室広報シティプロモーション課

TEL 048-963-9117 (直通)