

公益社団法人仙台市シルバー人材センター

ロゴマーク使用申請書

申請日　　年　　月　　日

公益社団法人仙台市シルバー人材センター宛

下記の通り、仙台市シルバー人材センターロゴマークの使用申請を致します。なお、使用にあたっては、仙台市シルバー人材センターの定める条件を遵守いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 使用者 | 名称：代表者：　　　　　　　　　　 |
| 使用目的 | 　 |
| 連　絡　先担当者（申請書に関する問合せ先） | (担当者名) |
| (電話)　　　　　　　 |
| (e-mail) |

＊申請後内容に変更があった場合は、必ず届出を再度提出ください。