

## 「にいがた2km」ロゴマーク 使用届

【※】は必ずご記入ください。

【※】届出日	年 月 日
(フリガナ) 団体・法人名	
(フリガナ) 【※】お名前 (団体・法人の場合は担当者名)	
【※】住 所	(〒 - )
【※】電話番号	- -
メールアドレス	
【※】使用期間	年 月 日 ~ 年 月 日
【※】使用目的 ・ 該当する項目に <input checked="" type="checkbox"/> を付けてください。 ・ その他の場合は ( ) にご記入ください	<input type="checkbox"/> 商品等のパッケージに表示 <input type="checkbox"/> パンフレットなどに印字 <input type="checkbox"/> その他 ( )
【※】使用の詳細	商品名, パンフレットの名称, 制作部数及び使用デザイン案など, 使用の詳細をご記入ください。(別紙可)

新潟市「にいがた2km」ロゴマークの使用に関する要綱を遵守します。

【※】 ☐ 同意する