別紙２

「ゆれにくい街鎌ケ谷」ロゴマーク使用承認申請書

鎌ケ谷市長　　様

使用責任者	住所	
	団体名	
	代表者名	
	連絡先	

使用内容 ※可能な限り具体的にご記入ください	
使用期間	年　月　日～　年　月　日