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 |