年　　月　　日

群 馬 県 知 事　あて

申請者　　住　所

　　　 氏　名

ロゴマーク（利用申請取下書／利用中止申出書）

　　　年　　月　　日付け申請のロゴマーク（利用申請／利用）について、下記のとおり（取り下げたい／中止したい）ので、申し出ます。

記

１　対象ロゴマーク

　　（ 宣言ロゴマーク ／ 認証ロゴマーク ）

２　利用対象物件名

３　取下げ又は中止の理由

※カッコ内は、該当しないものに（二重取消線）を引くこと。

担当者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 部署名 | |  |
| 職・氏名 | |  |
| 住所　※上記と異なる場合 | | (〒 ) |
| 連絡先 | 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| メールアドレス |  |