様式第１号（第７条関係）

年　　　月　　　日

群馬県知事　あて

申請者

住所(所在地)

名称

代表者職氏名

SDGsぐんまビジネスプラクティスロゴマーク使用許諾申請書

　「SDGsぐんまビジネスプラクティスロゴマーク使用に関する要領」を遵守することを了承の上、下記のとおりSDGsぐんまビジネスプラクティスロゴマークを使用したいので申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 使用目的 |  |
| 使用方法・内容 | ※パンフレット等の場合、作成部数、配布先等も詳しく記入してください。 |
| 使用希望期間 | 年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 |
| 担当者連絡先 | 担当者名：  電話番号：  E-mail　： |

※ロゴマークの使用イメージがわかる資料(企画書、デザイン、レイアウト図、設計図等)を添付してください。

※使用希望期間は、２０３０年１２月３１日までが最長です。

※使用開始希望日1週間前までを目安に御提出ください。