

(様式第4)

「双葉ダルマ」ロゴマーク使用変更承認申請書

年 月 日

双葉町観光協会会長 様

届出者

所在地(住所)

名称(氏名)

㊟

担当者氏名

電話番号

「双葉ダルマ」ロゴマークの使用にあたり、下記のとおり変更したいので変更承認申請します。

記

使用承認日 (当初)	年 月 日	
変更事項	<input type="checkbox"/> 届出者 <input type="checkbox"/> 使用目的 <input type="checkbox"/> 使用期間 <input type="checkbox"/> 使用内容 <input type="checkbox"/> その他	
変更内容	変更前	
	変更後	

※添付資料

- 変更後の使用内容が分かる資料
- 変更後のデザイン案の分かる資料
- 承継法人の法人登記の履歴事項全部証明書(届出人が法人の場合)
- 承継者の住民票の写し(届出人が個人の場合)