様式第１号（第３条関係）

「滋賀県ちいさな企業応援月間シンボルマーク」使用承認申請書

令和　　　年　　　月　　　日

　滋賀県商工観光労働部中小企業支援課長

（申請者）

住　所

氏　名

（名称及び代表者名）

（連絡担当者）

住　所

氏　名

（法人にあっては発行責任者および担当者の氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

　下記により、「滋賀県ちいさな企業応援月間」のシンボルマークを使用したいので申請します。

記

１　使用目的

２　使用方法

３　使用期間

　　　令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日

４　作成数

５　連絡先（担当者、電話番号）

６　添付書類

　　※企画書（レイアウト、スケッチ、原稿等）等の参考資料を添付してください。

　要領第４条(1)～(6)に該当すると認められた場合には、直ちに使用を中止することを誓約します。

　　　　　　　　　　　　氏　名

（名称及び代表者名）