（様式第1号）

　　　　年　　月　　日

日本遺産「桑都物語」推進協議会

日本遺産ロゴマーク使用申請書

日本遺産「桑都物語」推進協議会

会長　　大野　彰　　殿

住所

名称

代表者

担当者氏名・連絡先

メールアドレス

このことについて，下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ 使用目的 |  | |
| * 有償販売物のパッケージ等に使用する場合は✔をしてください。 | |
| ２ 使用方法 | 使用物品等の名称 |  |
| 数量 |  |
| ３ 添付書類 | □ ロゴマークの使用内容がわかる資料（現物・写真・イメージ図等）  □ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| ４ 使用期間 | 年　　月　　日　　～　　　　年　　月　　日 | |

※申請にあたっては、「日本遺産ロゴマーク使用規程」及び文化庁が定める「ロゴマーク使用の手引き」「ロゴマークの使用マニュアル」を必ず事前に確認してください。不明な点は申請先に問い合わせてください。

文化庁URL　https://www.bunka.go.jp/seisaku/bunkazai/nihon\_isan/index.html

※有償販売物のパッケージ等に使用する場合は、承認まで時間がかかることがあります。

※使用目的、使用方法等により申請いただいても利用できない場合があります。

申請先　〒192-8501 八王子市元本郷町3-24-1

日本遺産「桑都物語」推進協議会事務局

（八王子市文化財課（日本遺産推進担当））併日本遺産推進課

電話：042-620-7434　　FAX：042-626-8554

E-mail：japan-heritage-soto@city.hachioji.tokyo.jp

※申請は、持参・郵送・FAX・E-mailのいずれでも可