

「サイクルシティ堺」ロゴマーク使用承認申請書

年 月 日

堺市長 様

次のとおり「サイクルシティ堺」ロゴマークを使用したいので申請します。

○申請者

住所（所在地）	
法人・団体等の名称	
氏名・代表者職氏名	
電話番号	

「サイクルシティ堺」ロゴマーク使用管理要領第6条に規定する業種、団体等には該当せず、資格要件を満たす場合は✓してください。

○申請内容

使用目的			
使用物	<input type="checkbox"/> 名刺 <input type="checkbox"/> SNS <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> 手紙 <input type="checkbox"/> ポスター	<input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> 包装紙・紙袋 <input type="checkbox"/> シール <input type="checkbox"/> 冊子 <input type="checkbox"/> 回覧板	<input type="checkbox"/> 衣類 <input type="checkbox"/> 看板 <input type="checkbox"/> のぼり・旗 <input type="checkbox"/> その他 ()
使用期間	※ただし、最長で承認日から5年が経過した日の属する年度末（3月31日）までとする。		

○ロゴマークを使用した商品を販売する場合

商品等の概要	
添付資料（写真等 ロゴマークの使用 イメージがわかる もの）	

<誓約事項・同意事項>

- ・「サイクルシティ堺」ロゴマーク使用管理要領を遵守し、また、同要領第8条第3項及び第4項に該当すると認められた場合には直ちに使用を中止し、商品等の回収等の措置を実施することを誓約します。
- ・また、堺市の行う商品等の製造額・出荷額等についての調査には協力するものとし、申請内容（法人・団体等の名称を含む）が堺市のホームページ等で公開されることについても同意します。