

町 長	副町長	課 長	G L	合 議	係

階上町シンボルキャラクター使用申請書

年 月 日

階上町長宛て

使用責任者 住所  
氏名  
電話

階上町シンボルキャラクターの使用に関する要綱に基づき、下記のとおり使用したいので、許可くださるよう申請します。

使用団体名

使用目的

使用期間

①通年使用

②期間限定

年 月 日 ( ) ~

年 月 日 ( )

使用方法

その他事項