## 第4号様式(第9条関係)

須賀川特撮アーカイブセンターロゴマーク及び各種イラスト使用承認変更申請書

年 月 日

須賀川市長

郵便番号 住 所 (所在地) 氏 名 (名称及び代表者職・氏名)

須賀川特撮アーカイブセンターロゴマーク及び各種イラストの使用にあたり、次の とおり変更したいので申請します。

承認番号			
変更内容	変更項目	□使用内容、名称 □使用種別 □使用デザイン □使用期間 □使用期間の延長 □その他(	)
	変更前		
	変更後		
担当者連絡先		所属部署名	
		役職・氏名	
		電話番号	
		FAX番号	
		メールアト゛レス	

- ※ロゴマーク等使用方法の変更内容がわかる完成見本等を添付してください。
- ※「須賀川特撮アーカイブセンターロゴマーク及び各種イラスト使用取扱要領」及び「須賀川特撮アーカイブセンターロゴマーク及び各種イラスト使用ガイド」を確認のうえ、変更申請してください。