

カントリーサイン使用申請書

| | | | | | |
|--|--------------------|----|---------|----|--|
| 使用者 | 担当者 | 部署 | | 氏名 | |
| | 住所 | | | | |
| | 法人・団体名・ 代表者名・氏名 | | | | |
| | 電話番号 | | FAX番号 | | |
| | メールアドレス | @ | | | |
| 使用期間 | 年 月 日から | | 年 月 日まで | | |
| 使用する 市町村 | ・全市町村 | | | | |
| | ・< >振興局管内市町村 | | | | |
| 使用目的 | | | | | |
| 北海道開発局又は各市町村が管理するカントリーサインについて、別紙「カントリーサインの使用許可の基準・手続き」を順守して利用することを誓約し、上記のとおり申請いたします。 | | | | | |
| 使用者 署名 | | | | | |

カントリーサイン使用申請 審査結果

・別紙「カントリーサインの使用許可の基準・手続き」の事項を順守することを条件に上記のとおり許可する。

・使用を許可しない
理由:

年 月 日

北海道開発局建設部道路維持課 交通対策係

TEL 011-709-2311(内線5822、5964)

- 注 1 本申請書へ署名は使用者又は代表者が直筆にて記載ください。
2 本別町、大空町については、各町村へ問い合わせください。