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　今金町、本別町、大空町については、各町村へ問い合わせください。