

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。