「シーニックバイウェイ(Scenic Byway)」の名称及びオフィシャルロゴマーク

使用申込書

一般社団法人 シーニックバイウェイ支援センター 行

Fax 011-708-0430 E-mail info-sc@scenicbyway.jp

申し込み年月日 平成 年 月 日

申請者	会社、団体名: 代表者名: 役職:
住所・所在地	郵便番号: 住所・所在地: 電話: FAX:
使用区分 (該当項目に〇)	・ 名称(シーニックバイウェイ(英語表記含む) ・ オフィシャルロゴマーク
使用目的及び 主な使用場所	使用目的: 使用場所:
使用・表示方法及び その形態	表示方法: 表示形態:
使用期間	平成〇〇年 〇月 〇日 ～ 平成〇〇年 〇月 〇日 (原則として1年以内程度)
その他留意事項	・ 使用した製品、印刷物等については、事前にシーニックバイウェイ支援センターの校正を要する。 ・ 使用した製品、印刷物等について完成次第各2組を無償にて提出する。 ・ 変更があった場合は速やかに本申請書を再提出する。 ・ 使用料については、別途シーニックバイウェイ支援センターと協議の上、定める。 ・ 上記に反した場合、状況に応じて違約金を別途支払う。(最低50万円) 上記内容に 同意する 同意しない
連絡責任者	氏名: 所属: TEL: FAX: E-mail:

一般社団法人 シーニックバイウェイ支援センター
〒001-0011 札幌市北区北11条西2丁目2-17 セントラル札幌ビル4階
E-mail : info-sc@scenicbyway.jp TEL : 011-708-0429 FAX : 011-708-0430