ながの子育て応援企業同盟ロゴマーク使用申込書

（様式１）

　　　年　　　月　　　日

長野県将来世代応援県民会議事務局長　様

所 在 地

名　　称

代表者名　　　　　　　　　　　　印

ながの子育て応援企業同盟ロゴマークを下記のとおり使用したいので、承諾してください。

記

１　使用目的

２　使用方法（内容）

３　使用期間

　　　年　　　月　　　日　　　　～　　　　年　　　月　　　日

※使用期間は、始期「承諾日」・終期「期限なし」でも申請できます。

４　添付書類

・企業等の概要がわかる資料

・ロゴマークの使用目的及び内容がわかる資料

・その他事務局長が必要と認める資料

５　担当者名及び連絡先

【書類の提出先・お問い合わせ先】

〒３８０－８５７０（住所の記載は不要）長野県将来世代応援県民会議事務局

（長野県県民文化部こども若者局次世代サポート課）

電　話：026-235-7207　　E-mail：shoushika@pref.nagano.lg.jp