

奈高ロゴマーク等使用承認申請書

(別添2)

奈良県立奈良高等学校創立100周年記念事業実行委員長 殿

令和 年 月 日

郵便番号				
住所				
団体、企業等の名称			代表者	印
ご担当者名		連絡先 (Tel)	FAX	
E-mail				

奈高ロゴマーク等の使用について、下記のとおり申請します。

使用目的				
使用媒体 (該当する項目をチェックし詳細を記入。書ききれない場合は別紙を添付)	種類	カラー・白黒	名称	部数
	<input type="checkbox"/> パンフレット・チラシ			
	<input type="checkbox"/> ポスター			
	<input type="checkbox"/> ホームページ			
	<input type="checkbox"/> 新聞広告			
	<input type="checkbox"/> 雑誌広告			
	<input type="checkbox"/> DM			
	<input type="checkbox"/> その他			
使用期間			~	

(注意事項)

以下の書類を添付して下さい。

- ・デザイン案 (ラフ画ではなく画像を直接あてはめたもの) 及び企画内容がわかるもの
- ・団体・企業等の概要書 (パンフレット等で可)

○連絡先：奈良県立奈良高等学校創立100周年記念事業実行委員会 事務局
TEL/0742-71-2477 FAX/0742-71-2485

※ここより下は記載しないでください。

使用承認書/使用不承認通知書

受付No

奈高ロゴマーク等使用申請のありましたことについて、下記のとおり通知します。

奈良県立奈良高等学校創立100周年記念事業実行委員長

令和 年 月 日

審査結果	通信欄
<input type="checkbox"/> 使用可 <input type="checkbox"/> 使用不可	