「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　　令和年月　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○） | * 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○○年　○月　○日　～　平成○○年　○月　○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