

別記様式

ぐんま地産地消シンボルマーク・キャッチフレーズ使用届出書

年 月 日

ぐんまブランド推進課長 あて

使用者

氏名（団体名）
（代表者名）

住所（所在地）

電話番号

（ぐんま地産地消推進店：ぐんま地産地消協力企業・団体
は、いずれかに○印をつけてください。）

ぐんま地産地消シンボルマーク、キャッチフレーズの使用について、下記のとおり届け出ます。
なお、使用にあたっては、「ぐんま地産地消シンボルマーク・キャッチフレーズ使用規程」を遵守
いたします。

記

使用内容	シンボルマーク（カラー・モノクロ） ・ キャッチフレーズ				
使用目的					
使用期間	年 月 日から		年 月 日まで		
広報物等	対象物	(1) 広報物 ポスター パンフレット チラシ その他 () (2) PR資材 のぼり POP その他 () (3) 上記以外 () ※該当のものに○をつけてください。			
	数量				
	使用場所・配布先				
商 品 等	品目名	数量	産地名	販売場所	利用方法
シンボルマークをモノクロで使用する理由					
担当者連絡先	住所 氏名 メールアドレス：	電話番号：			

添付資料 完成見本又はその写真

商品への使用の場合は、県産農林水産物の使用が確認できる書類（仕入れ伝票など）