

(別記様式2)(第5条関係)

「食の至宝雪国やまがた伝統野菜」シンボルマーク等使用申請書

平成 年 月 日

おいしい山形推進機構

会長 山形県知事 吉村 美栄子 殿

住所(法人、団体の場合は、主たる事業所の所在地)

氏名(法人、団体の場合は、名称及び代表者の職・氏名)

印

電話番号

「食の至宝雪国やまがた伝統野菜」シンボルマーク及び名称使用管理要綱第5条の規定により、下記のとおり申請します。

なお、使用にあたっては、「食の至宝雪国やまがた伝統野菜」シンボルマーク及び名称使用管理要綱の規定を遵守することを誓約します。

記

- 1 申請者(法人、団体)の概要
- 2 使用目的(品目・イベント名など)
- 3 使用する形態(図案を添付すること)
- 4 使用数量
- 5 使用期間 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日