様式第１号(第６条関係)

愛南町ロゴマーク等使用承認申請書

年　　月　　日

愛南町長　　　　　　様

所在地

事業者名

(店舗名)

代表者名　　　　　　　　　　㊞

電話番号

　ロゴマーク等を使用したいので、下記のとおり申請します。

　また、ロゴマーク等の使用に当たっては、愛南町ロゴマーク及びキャッチコピー使用取扱要綱第７条各号のいずれにも該当しないことを誓約します。

　なお、町長が必要と認める場合には、調査することに同意します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 使用目的 |  |
| 使用方法  (具体的に記入) |  |
| 使用期間 | 年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで |

【添付書類】

(１)　企画書等(使用するレイアウト、設計図等使用方法が分かるもの)

(２)　申請者の概要が分かる書類(パンフレット等)

(３)　町税等の滞納がない旨の申出書(別紙)

(４)　その他町長が必要と認める書類

(※以下は、受注者が代理申請する場合のみ)

(５)　愛南町ロゴマーク等使用承認申請に係る委任状(様式第２号)

(６)　申請者と受注者との間で、使用対象物の製造受注の実態が分かる書類

別紙

町税等の滞納がない旨の申出書

　年　　月　　日

　愛南町長　　　　　様

住　　所

事業者名

(店舗名)

代表者名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　愛南町ロゴマーク等の使用承認申請に当たり、町税等の滞納がない旨を申し出ます。なお、担当部署において納税等の状況について調査することに同意します。

--------------------以下愛南町記入欄--------------------

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当部署名 | 費目 | 担当部署記入欄 | 確認印 |
| 税務課 | 町民税 | 有　　　無 |  |
| 固定資産税 | 有　　　無 |  |
| 軽自動車税 | 有　　　無 |  |
| 国民健康保険税 | 有　　　無 |  |
| 介護保険料 | 有　　　無 |  |
| 後期高齢者医療保険料 | 有　　　無 |  |
| 保健福祉課 | 保育料 | 有　　　無 |  |
| 環境衛生課 | 下水道料 | 有　　　無 |  |
| 浄化槽使用料 | 有　　　無 |  |
| 水道課 | 水道料 | 有　　　無 |  |
| 学校教育課 | 給食費 | 有　　　無 |  |