（別記様式）

やまがたノミクスシンボルマーク使用申請書

　　年　　月　　日

山形県知事　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）

電話番号

山形県やまがたノミクスシンボルマーク使用管理要綱第３条第１項の規定により、下記のとおり申請します。

なお、使用にあたっては、山形県やまがたノミクスシンボルマーク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　　　　　　　　　　　年　　月　　日　～　　　年　　月　　日