第１号様式（第５条関係）

年　　　月　　　日

「献上桃の郷」桑折町ロゴマーク使用申請書

　桑　折　町　長　様

申請者　（住所）

　　　　（名称）

　　　　（代表者名）　　　　　　　　　　　　　　印

次のとおり、「献上桃の郷」桑折町ロゴマークを使用したいので申請いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| １　使用目的 |  |
| ２　使用形態  　※使用デザイン案を添付してください。  (１)　使用商品  (２)　規格 |  |
| ３　製作数 |  |
| ４　販売予定価格 |  |
| ５　使用期間 | 年　　　月　　　日～　　　　　年　　　月　　　日 |
| ６　連絡先  (１)　担当者氏名  (２)　電話番号  (３)　電子メールアドレス |  |

第２号様式（第５条関係）

年　　　月　　　日

　桑　折　町　長　様

申請者　（住所）

　　　　（名称）

　　　　（代表者名）　　　　　　　　　　　　　　印

誓　約　書

　私は、桑折町暴力団排除条例（平成２３年桑折町条例第２１号）第２条第２号に規定する暴力団員及び第３号に規定する暴力団員等に該当せず、申請した「献上桃の郷」桑折町ロゴマーク使用についても、その活動のために利用するものではないことを誓約します。

第５号様式（第７条関係）

年　　　月　　　日

「献上桃の郷」桑折町ロゴマーク使用商品等販売状況報告書

　桑　折　町　長　様

申請者　（住所）

　　　　（名称）

　　　　（代表者名）　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　年　　　月　　　日付けで許可された「献上桃の郷」桑折町ロゴマークの使用について、次のとおり商品等の販売状況を報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 商品の種類 |  |
| 商品名 |  |
| 販売期間 | 年　　　月　　　日～　　　　　年　　　月　　　日 |
| 販売価格（単価） |  |
| 販売数量 |  |
| 販売総額 |  |
| 販売先 |  |

※販売期間の翌年度の４月末日までに報告してください。なお、販売期間が複数年度にまたがる場合は、年度毎に報告してください。

※購入者アンケートの統計等、販売結果に係る資料があれば提出してください。

※本報告書等で記載された内容については、集計の上、ロゴマークの使用状況資料として公表することがあります。