

様式第2

双葉町復興ロゴマーク使用変更届出書

令和 年 月 日

双葉町長 様

届出者 所在地(住所)

名称(氏名)

㊞

(連絡先) 担当者名

電話番号

双葉町復興ロゴマークの使用にあたり、次のとおり変更したいので届け出ます。

記

使用届出日 (当初)	令和 年 月 日	
変更事項	<input type="checkbox"/> 届出者 <input type="checkbox"/> 使用目的 <input type="checkbox"/> 使用方法 <input type="checkbox"/> 使用期間 <input type="checkbox"/> その他	
変更内容	(変更前)	
	(変更後)	

(添付書類)

- ・復興ロゴマークの使用の内容が分かる書類等 (使用方法変更の場合)