

佐土原町地域新ブランド名及びロゴマーク応募用紙

平成29年 月 日

《 応募者 》

氏名（代表者）		男・女	年齢	
住 所	〒			
職 業 等 （学校名・学年）				
連 絡 先 （電話番号等）	（日中に連絡のとれる番号をご記入ください）			

《 共 作 者 》

氏 名		男・女	年齢	
職業等				
氏 名		男・女	年齢	
職業等				
氏 名		男・女	年齢	
職業等				
氏 名		男・女	年齢	
職業等				
氏 名		男・女	年齢	
職業等				

《同意事項》

佐土原町商工会特産品開発委員会の地域新ブランド名及びロゴマーク募集要項に記載されている内容にすべて同意し応募いたします。

地 域 ブ ラ ン ド 名
ブランド名の意図・解説等（具体的に）

ロ ゴ マ ー ク
ロゴマークの意図・解説等（具体的に）

氏名（代表者）	
---------	--