（様式５）

しずおか元気旅ロゴマーク使用報告書

　　　　年　　月　　日

静岡県大型観光キャンペーン推進協議会会長　様

所 在 地

名　　称

代表者名　　　　　　　　　　　　印

　　年　　月　　日付静大観第　　号にて承認されたロゴマークの使用内容を下記のとおり報告します。

連絡先

会社・団体名称 ：

住所 ：

電話番号 ：

メール ：

担当者氏名 ：

|  |
| --- |
| 完成見本又は確認できる写真を添付してください。 |