

(様式第1号)

令和 年 月 日

長崎県知事 様

〒  
申請者 住所  
氏名 印  
(担当者名 )  
電話番号

「長崎と天草地方の潜伏キリシタン関連遺産」シンボルマーク使用申請書

「長崎と天草地方の潜伏キリシタン関連遺産」シンボルマークを下記のとおり使用したいので、使用取扱要領第4条の規定により申請します。

1. 使用目的
2. 使用期間
3. 使用内容

添付書類

(チラシ・パンフレットなど使用内容のわかる資料)