

(様式第1号)

## つくばスタイル使用承認申請書

平成 年 月 日

つくばスタイル協議会会長 殿

(申請者)

住 所

団体等名称

代表者

印

「つくばスタイル」の趣旨に賛同し、次のとおり使用したいので申請します。

使用目的	
使用内容	名称のみ          名称及びマーク          (どちらかに○)
使用期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
	(使用期間が複数年の場合、その理由)
添付書類 ※使用内容のイメージが分かるもの	
連絡先	住所：〒
	団体名・部署名等：
	氏名：
	電話番号：

【提出先】つくばスタイル協議会事務局

茨城県つくば市竹園1-2-1 UR都市機構内

電話：029-852-2056 FAX：029-859-1477

(提出する場合は、事前に電話で連絡してください。)

(様式第1号の2)

## つくばスタイル使用承認期間更新申請書

平成 年 月 日

つくばスタイル協議会会長 殿

(申請者)

住 所

団体等名称

代表者

印

つくばスタイルの使用について、承認期間満了後も継続して使用したいので、次のとおり申請します。

使用目的	
使用内容	名称のみ      マークのみ      名称及びマーク      (いずれかに○)
使用期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 (使用期間が複数年の場合、その理由)
既使用承認年月日、承認番号、承認期間	承認年月日 平成 年 月 日 承認番号 _____ 承認期間 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
添付書類	※ 既使用承認証の写し及び使用内容のイメージが分かるものを添付すること
連絡先	住所：〒 団体名・部署名等： 氏名： 電話番号：

【提出先】つくばスタイル協議会事務局

茨城県つくば市竹園1-2-1 UR都市機構内

電話：029-852-2056 FAX：029-859-1477

(提出する場合は、事前に電話で連絡してください。)

(様式第2号)

## つくばスタイル使用承認証

平成 年 月 日

殿

つくばスタイル協議会

会長 安 義 隆 印

下記内容について、使用を許可します。

なお、下記内容と異なる使用をしていることが判明した場合、または協議会が必要と認め  
た場合には、使用内容の変更または使用の停止を命じることがあります。

使用目的	
使用内容	名称のみ                      名称及びマーク                      (どちらかに○)
使用期間	
添付書類	
連絡先	住所：〒 団体名・部署名等： 氏名： 電話番号：

\* 実施後は速やかに、完成見本（写真可）を提出してください。

【提出先】つくばスタイル協議会事務局

茨城県つくば市竹園1-2-1 UR都市機構内

電話：029-852-2056 FAX：029-859-1477

(提出する場合は、事前に電話で連絡してください。)

(様式第3号)

## つくばスタイル使用承認変更申請書

平成 年 月 日

つくばスタイル協議会会長 殿

(申請者)

住 所

団体等名称

代表者

印

平成 年 月 日付で提出した「つくばスタイル使用承認申請書」について、次のとおり変更したいので申請します。

使用目的	
使用内容	名称のみ          名称及びマーク          (どちらかに○)
使用期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
	(使用期間が複数年の場合、その理由)
添付書類 ※使用内容のイメージが分かるもの	
連絡先	住所：〒 団体名・部署名等： 氏名： 電話番号：

【提出先】つくばスタイル協議会事務局

茨城県つくば市竹園1-2-1 UR都市機構内

電話：029-852-2056 FAX：029-859-1477

(提出する場合は、事前に電話で連絡してください。)

(様式第4号)

## つくばスタイル使用承認取消書

平成 年 月 日

殿

つくばスタイル協議会

会長 安 義 隆 印

下記内容について、使用承認を取り消します。

使用目的	
使用内容	名称のみ                      名称及びマーク                      (どちらかに○)
使用期間	
添付書類	
連絡先	住所：〒 団体名・部署名等： 氏名： 電話番号：