

(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。)