

年 月 日

地域食料システム構築・連携推進プラットフォーム事務局 御中

Local Food-system Platform（愛称：LFP+）ロゴマーク使用承諾申請書

申請者の名称：

代表者氏名：

住所：

「地域食料システム構築・連携推進プラットフォームロゴマーク（以下「LFP+ロゴマーク」という。）使用規約」に同意の上、下記のとおりロゴマークの使用を申請します。使用にあたり、LFP+ロゴマークの適正使用の範囲に含まれないと本プラットフォーム事務局が認めた場合、またはLFP+の活動目的に反するような行為、法令や公序良俗に反する行為を行ったと本プラットフォーム事務局が認めた場合など、LFP+ロゴマーク使用許諾の取消しなどの措置に従います。

記

1. 使用するロゴの種類(該当する項目に○をつけてください)

☐	1. 基本ロゴマーク（横型A）	☐	2. 基本ロゴマーク（横型B）
☐	3. 基本ロゴマーク（縦型）	☐	4. 基本ロゴマーク（シンボル）

2. 使用の目的

3. 具体的な使用内容（名称、使用場所等）

4. 使用期間（一度、使用の承認を受けたLFP+ロゴマークについては、本プラットフォームロゴマーク使用規約及びロゴマークデザイン使用に関するガイドラインを遵守する場合に限り、継続して使用することができます。）

年 月 日～ 年 月 日

5. 連絡先

ご担当者部署名：

ご担当者氏名：

電話番号：

e-mail：

参画している都道府県名：