

# アクトシティ浜松

## ロゴマーク使用許可申込書

(あて先) 公益財団法人浜松市文化振興財団

申込年月日            年    月    日 (    )

申請者	団体名					
	責任者			役職		
	担当者			所属		
	電話番号		FAX		携帯番号	
催事内容	催事名					
	催事期間	年    月    日 (    )		～	年    月    日 (    )	
	催事会場					
	主催者名	※申請者と異なる場合はご記入ください。				
ロゴマーク	使用媒体 (制作物)					
	使用目的					

**【注意事項】**

- ・ロゴマーク使用にあたっては、サイズの拡大・縮小以外の加工を禁止します。
- ・完成した制作物は当館へ一部ご提出ください。

館長	担当	受付

公益財団法人浜松市文化振興財団

アクトシティ浜松

〒430-7790 静岡県浜松市中区板屋町 111-1

TEL053-451-1111 FAX053-451-1123

hall@actcity.jp <http://www.actcity.jp/>