年　　月　　日

大阪市立大学長　様

　 　（申請者の所在地住所）

　　　　　　　　　　　　　　　　（団体名）

　　　　　　　　　　　　　　　　（代表者名・公印）

**大阪市立大学シンボルマーク・ロゴの使用承認について（申請）**

　　　　下記につきまして、大阪市立大学シンボルマーク・ロゴの使用を希望しますので、承認くださいますようよろしくお願いします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| **1.申請者氏名** | E-mail： |
| TEL： |
| symbol02_ss-1symbol01_ss-1**2.使用するシンボルマークの種類（※当該箇所にチェック）**[ ]  シンボルマーク [ ] 　シンボルマーク（丸型）[ ]  シンボルマーク＋ロゴタイプ（横/縦）C:\Users\oku\AppData\Local\Temp\symbol05_ss.jpg |
| **3.指定カラー（エンジ・ブルー・グレー）以外を使用の場合（※該当時のみ記入）** |
| 使用色 |  |
| 使用理由 |  |
| **4.使用目的・使用例など（具体的に記載してください）** |
| **5.使用開始日**　　　　　年　　月　　日　　～ |
| **6.原稿又は見本・写真データ等（必ず添付してください）** |
| **7.広報課記入欄** |