140周年シンボルマーク申請書

学長様

下記のとおり大阪市立大学140周年シンボルマークの使用を申請します。

　　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **申請者名**

 | **E-mail：** |
| **TEL：** |
| **2.所属名** |
| 1. **使用する140周年ロゴマークの種類（該当マークにチェック）**

※見本はベーシックカラーです |
| 基本スタイル1（シンボルマーク針あり　幅80ｍｍ以上で使用）[ ]  ベーシックカラー[ ] アガット（単色）[ ] モノクロ（単色）[ ] ホワイト（白抜き） |  |
| 基本スタイル2（シンボルマーク針なし　幅79ｍｍ～30ｍｍで使用）[ ]  ベーシックカラー[ ]  アガット（単色）[ ]  モノクロ（単色）[ ]  ホワイト（白抜き） |  |
| ミニチュアスタイル（幅29ｍｍ～15ｍｍで使用）[ ]  ベーシックカラー[ ]  アガット（単色）[ ]  モノクロ（単色）[ ]  ホワイト（白抜き） |  |
| **4.使用目的・使用例など（具体的に記載してください）** |
| **5.原稿又は見本・写真データ等（必ず添付してください）** |

※名刺に使用する場合、申請不要です。