

東大阪フォント使用承認申請書

（宛先）東大阪市長

（申請者）

住所（所在地）

氏名（名称及び代表者名）

東大阪フォントの使用に関する要綱第5条の規定に基づき、東大阪フォントを下記のとおり使用したいので申請します。

なお、使用に関しては、東大阪フォントの使用に関する要綱第6条の各号に該当しないことを誓約いたします。

記

使用する文字列 _____

（アルファベット大文字、アラビア数字、空白が分かるように記載してください。）

使用期間 年 月 日 ～ 年 月 日

使用目的

使用方法

データ形式 a i データ PDF データ

東大阪市との関係性（東大阪市外の方は当てはまるものにをしてください。）

- 1. 創業が東大阪市である
- 2. 創業者が東大阪市出身である
- 3. 東大阪市内企業との連携が強い
- 4. その他（ ）

担当者 役職氏名

連絡先（電話・メール）

添付書類

- (1) 企画書（使用方法の概要がわかるもの）
- (2) 申請者の概要
- (3) 使用方法の見本
- (4) その他参考書類

備考 ・東大阪フォントを使用したロゴ等について、商標登録又は意匠登録をします。

（登録する場合、チェックをする）

なお、登録した際には登録内容を市へ報告します。