（様式第６号）

五島市市制施行20周年シンボルマーク等使用実績報告書

令和　　年　　月　　日

（宛先）五島市長

申請者　住　　所

事業所名

代表者氏名

　　　　年　　月　　日付けで承認を受けたシンボルマーク等の使用について、五島市市制施行20周年シンボルマーク等の使用に関する取扱要領第９条の規定により実績を報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名（イベント名又は商品名） |  |
| 事業実績 | （実施した事業等の内容、参加者数、販売個数等） |
|  |
| 事業期間 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 |
| 添付書類 | （事業等の実施内容が分かるものを添付してください。） |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 電子メール |  |

担当者連絡先