商品の包装等に表示する場合

（様式第２号）

　　年　　月　　日

島根県しまねブランド推進課長　　様

（申請者） 住　　　所

商号・名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　印

「ゴックン、しまね。」マーク使用申請書

　「ゴックン、しまね。」マークの商標使用について、下記のとおり申請します。

　なお、使用取扱要領の条件を遵守し、使用条件等に違反した場合には、承諾の取り消しを受けても異議ありません。

　また、使用商品の回収の要求についても速やかに対応することを誓約します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 使用目的・趣旨 |  |
| 使用商品名 |  |
| 役務の種類  （商品分類名） |  |
| 使用期間 | 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 |
| 販売予定場所 |  |
| 販売予定数量 |  |
| 連絡先 | 担当者名：  電話番号： |