

(様式)

令和 年 月 日

知床世界自然遺産地域連絡会議

知床世界自然遺産シンボルマーク等管理運営部会 殿

申請者

住所

氏名

(担当者氏名 )

TEL:

FAX :

E-mail :

「知床世界自然遺産」シンボルマークの使用について

「知床世界自然遺産」シンボルマークを使用したいので、下記のとおり申請します。

記

## 1 使用目的

## 2 使用概要

※別途、使用デザイン案と企業等の事業内容がわかる資料を添付してください。