

**大雪カムイミンタラ DMO シンボルマーク  
使用届出書**

届出年月日          年          月          日

使用責任者 [法人・個人]	
住所・所在地	〒          -
電話番号及び ファクシミリ番号	TEL          -          -          FAX          -          -
使用目的及び 展開場所等	
使用期間	(自)          年          月          日 ~ (至)          年          月          日
主な使用対象	
その他参考事項	大雪カムイミンタラ DMO シンボルマークを使用することとした理由等について記載してください。
連絡責任者	

[お願い] 参考として会社概要等の  
事業概要が分かる資料を適宜添付してください。

DMO使用欄			
受付日		受付印	管理簿 入力印
受付番号	-		

## 大雪カムイミンタラ DMO シンボルマーク 使用状況報告書

報告年月日 年 月 日

[シンボルマーク使用届出者]

名称又は氏名

所在地又は住所

〒 -

電話番号

( ) -

届出年月日

年 月 日

年 月 日に届出を行った大雪カムイミンタラ DMO シンボルマークについては、  
添付写真のとおり \_\_\_\_\_ (商品・サービス等の種類又は内容を記載する) に  
使用したので報告します。

※使用状況が分かる写真を添付すること。

DMO使用欄			
受付日		受付印	管理簿 入力印
受付番号	-		