

佐賀県子育て応援キャラクター利用許諾申請書

令和 年 月 日

佐賀県健康福祉部

男女参画・こども局こども未来課長 様

私（私を代表者とする法人・団体）は、佐賀県子育て応援キャラクターを利用したいので、「佐賀県子育て応援キャラクター利用規定」に定める内容を承諾のうえ、下記のとおり申請します。

記

○申請者

住 所	〒
法人／団体名	
申請者氏名 法人／団体の代表者職・氏名	

○利用申請の対象物及び利用期間

利用申請の対象物の名称（商品名等）					
利用申請の対象物の種別	<input type="checkbox"/> 商品への利用（食品以外） <input type="checkbox"/> 商品への利用（食品） <input type="checkbox"/> 商品以外への利用（広告、看板、販促グッズ、配布物等）				
利用申請の対象物の概要	サイズ		製造予定 個数		予定価格 (税込単価)
利用予定期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日				
販売又は利用場所					

○担当者連絡先（本申請又は各種調査に係る窓口）

所属部署名		職・氏名	
住 所	〒		
電話番号		FAX 番号	
e-mail アドレス			

※暴力団の排除に係る誓約書、企画書、見本等（イラストの利用状況がわかる写真、印刷等）を添付してください。