

様式第1号（第3条関係）

使 用 申 請 書

令和 年 月 日

田川市立病院 病院長 殿

郵便番号

住 所

商号又は名称

代表者職

代表者氏名

田川市立病院マスコットキャラクターうさっちょを使用したいので、田川市立病院マスコットキャラクターうさっちょ使用取扱要綱第3条第2項の規定により下記のとおり申請します。

なお、本件は同要綱第5条各号に該当しないことを誓約します。

記

使用物件名 (商品名等)				
キャラクター 使用場所				
具体的な内容  (可能な限り、詳しく記載してください。)	品目		その他	
	大きさ			
	数量			
	販売価格			
	販売場所			
使用期間 (10年以内)	令和 年 月 日 ( ) から		令和 年 月 日 ( ) まで	
連絡先	担当者氏名			
	電話番号		FAX	
	E-MAIL			

添付書類

- (1) 会社概要等、申請者の事業内容がわかる資料
- (2) うさっちょの使用状況がわかる完成見本(添付が困難な場合は、写真や印刷原稿等)