（別紙２）

島根県健康福祉部健康推進課長　様

健康長寿しまねマスコットキャラクター「まめなくん」

使用許可申請書

下記のとおり使用したいので申し込みます。

なお、使用に際しては、健康長寿しまねマスコットキャラクター管理要綱に基づき取り扱います。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 所属名（団体名） |  |
| 担当者職名及び氏名 |  |
| 住所及び連絡先 | 住所　〒  電話　（　　　　　）　　　－ |
| 使用目的 |  |
| 備　考 |  |

　※キャラクター使用内容がわかる資料を添えてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請日・確認者印 | 許可日・確認者印 |
| 月　　日  印 | 月　　　日  印 |