（別紙１）

島根県県央保健所長　様

大田圏域健康づくりマスコットキャラクター

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、大田圏域健康づくり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。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請日　　　　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　（　　　　　）　　　－ |
| 使用するキャラクター*※〇をつけてください* | ちょびっとお塩　　　・　　　ちょびモン |
| 　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。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（事務局記載欄）

|  |  |
| --- | --- |
| 申請日・確認者印 | 許可日・確認者印 |
| 　　　月　　日印 | 　　　月　　　日印 |

□使用許可一覧　入力