

様式第 1

年 月 日

(あて先) 社会福祉法人
一宮市社会福祉協議会会長

申請者 住 所
(所在地)

氏 名
(名称及び代表者名)

社会福祉法人一宮市社会福祉協議会マスコットキャラクター
「いちびょん」デザイン使用申請書

下記のとおり、マスコットキャラクターのデザインを使用したいので申請します。

なお、社会福祉法人一宮市社会福祉協議会マスコットキャラクター使用取扱要綱第 5 条 1 項 1 号から同項 7 号に該当すると認められた場合には、直ちに使用を中止することを誓約します。

記

使 用 用 途		
使 用 目 的		
使 用 方 法		
使 用 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日	
使用数(制作数)		
連 絡 先	(担当者)	(電話番号)

※添付書類

- ①制作物の見本、使用目的の分かるもの（レイアウト、スケッチ、原稿等）
- ②申請者の概要書（略歴、現況等が分かるもの）
- ③その他参考となるもの