

稲 城 市 長 様

稲城市公式キャラクター使用許諾申請書

住 所（企業・団体の場合は所在地） 〒 ー	
団体の名称（個人の場合は名前）	代 表 者（役職・氏名）
担 当 者	電話番号：
	E-mail：

※ 企業・団体の申請の場合、稲城市公式キャラクターを主に使用する支店、営業所、店舗等单位での申請も可能です。

稲城市公式キャラクターの使用について、次のとおり申請します。

使用希望キャラクター	<input type="checkbox"/> 稲城なしのすけ <input type="checkbox"/> オネカン戦士稲城ペダリオン	希望絵柄 No.（ ）
		ロゴタイプ（ ）
		希望拡張子（ ）
		名称のみ使用 <input type="checkbox"/>
使 用 目 的		
使 用 品 の 名 称		
生 産 予 定 数		
販 売 ま た は 使 用 場 所		
使 用 期 間	年 月 日 ～ 年 月 日	

※ 原則として、使用期間の終期は、最長でも使用を開始した日の属する年度の3月31日まで。

■販売（販売の他、本使用品を有料にて提供する場合も含む）する場合は以下も記載

<input type="checkbox"/>	商品を販売する場合	販売小売価格： 円(税込)
<input type="checkbox"/>	その他の場合 ※ 本使用品を有料にて提供する場合	使用 方 法：

■添付書類（必ず以下の書類を本申請書に添付してください。）

<input type="checkbox"/>	使用する物の見本（例：デザイン・設計図 等）
--------------------------	------------------------