

佐野ブランドキャラクター使用申請書

令和〇年〇月〇日

佐野市長 様

〒327-0022

住 所 佐野市高砂町1番地
(法人その他の団体にあつては、事務所又は事業所の所在地)

△△株式会社

氏 名 佐野丸 太郎
(法人その他の団体にあつては、名称及び代表者の氏名)

次のとおり、佐野ブランドキャラクターを使用したいので申請します。

使用目的	ボールペンの作製・販売
使用方法又は製作方法	ボールペン本体にさのまるデザイン
使用期間	使用承認日より2年間
使用する数又は製作する数	10,000 本
連絡先	担当者名:佐野丸 花子 電話番号:0283-00-0000 E-MAIL :kohobrand@city.sano.lg.jp
佐野ブランドキャラクター取扱要綱の遵守	☒ 佐野ブランドキャラクター取扱要綱を確認し、第3条(承認基準)に抵触いたしません。 (☐ にチェックをお願いします。)

※販売目的の場合、以下について記載。

商品の名称	2色ボールペン
販売小売予定価格(税込)	150円
販売場所 (番号に○をつけ販売場所を記載してください。)	①佐野市内 ②市内及び市外 3 その他 (市内外の自社店舗及びインターネット販売)

添付書類:商品の見本(見本が添付できない場合、写真や印刷原稿等)

※市処理欄	受付日		整理番号	
-------	-----	--	------	--