

(無一申)

「春日井サボテン」キャラクター・ロゴ等無償使用申請書

年 月 日

春日井商工会議所 御中

申 請 者	住 所 〒 _____
	企業、団体等の名称 ㊟
	代表者名
	担当者名： 連絡先： TEL _____ FAX _____ E-mail： _____

「春日井サボテン」キャラクター・ロゴ等の無償使用について、下記のとおり申請します。

使用目的 (具体的にご記入ください)	
使用媒体 (該当する項目に チェックしてください)	<input type="checkbox"/> 広告 (新聞、雑誌、テレビCM、Web広告 等) <input type="checkbox"/> DM、チラシ、ポスター 等 <input type="checkbox"/> 機関誌、HP 等 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
使用媒体についての詳細 (使用媒体が複数ある場合は、 媒体毎に申請書を提出して ください)	使用媒体： 制作数量：
使用期間	年 月 日 ~ 年 月 日

本申請にあたり、以下を誓約します。

- ◎ 『「春日井サボテン」キャラクター・ロゴ等無償使用申請書』 その他の提出書類の内容は総て事実と相違ありません。
- ◎ 「春日井サボテン」キャラクター・ロゴ等使用承認の結果について一切異議申し立ては致しません。
- ◎ その他、定めのない事項については、春日井商工会議所の指示に従います。