

(有一変申)

「春日井サボテン」キャラクター・ロゴ等有償使用変更申請書

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 _____ (印)
	担当者名: _____
	連絡先: TEL _____ FAX _____ E-mail: _____

「春日井サボテン」キャラクター・ロゴ等の有償使用変更について、下記のとおり申請します。尚、使用条件に違反した場合は、承認の取り消し又は使用物件回収の要求等を受けても異議ありません。

既に受けている 無償使用承認番号	
使用する媒体 (該当する項目に チェックしてください)	<input type="checkbox"/> 商品 <input type="checkbox"/> サービス <input type="checkbox"/> 企業活動 <input type="checkbox"/> 景品 <input type="checkbox"/> 広告 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )
使用する媒体の詳細 (内容・種類・品種など)	
販売価格 (商品の場合)	
販売期間および使用期間	年 月 日 ~ 年 月 日
販売ルート (商品の場合)	
頒布先または広告等実施先 (景品および広告等の場合)	
その他	

本申請にあたり、下記の書類等も同時にご提出ください。

◎キャラクター・ロゴ等の使用形態および企画内容がわかるもの

◎商品一覧表 (商品の場合)