

(様式第1号)

『学び応援キャラクター「信州なび助」』使用申請書

年 月 日

長野県教育委員会 教育長 様

申請者 住所又は所在地
氏名 (名称及び代表者名)

「信州なび助」利用取扱規程を了承の上、下記のとおり長野県教育委員会『学び応援キャラクター「信州なび助」』を使用したいので申請します。

記

使用申請の 対象物の名称 (商品名等)	
使用申請目的	<input type="checkbox"/> 公益目的(非営利)での使用 <input type="checkbox"/> 商品への利用(食品以外) <input type="checkbox"/> 商品への利用(食品) <input type="checkbox"/> 商品以外への利用(広告、販促ツール、配布物等)
使用期間	<input type="checkbox"/> 使用許諾の日から2年間 <input type="checkbox"/> 年 月 日 ~ 年 月 日
添付資料	使用申請の対象物の見本 会社・団体概要書
連絡先	担当者名 住所 〒 - 電話 電子メール
備考	

※継続使用の場合は備考欄に使用許諾番号を記載してください。