秋田市消防本部応急手当推進キャラクター使用承認申請書

年　　月　　日

秋田市消防本部

消防長　○○　○○

申請者　所在地

団体名

代表者名

　秋田市消防本部応急手当推進キャラクターの使用について、下記のとおり申請します。

なお、キャラクターの使用にあたり「秋田市消防本部応急手当推進キャラクターの使用に関する要綱」を遵守します。

|  |  |
| --- | --- |
| 使用目的 |  |
| 使用方法  　該当する全てにレ点をつける | ポスター・チラシ等の広報・印刷物  　 ウェブ広告  　 記念品・啓発品  　 その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 発行（作成）数 | 配布する場合に記載　（　　　　　　　　）部 |
| 使用期間 | 年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで |
| 連絡先 | 担当者氏名：  住所（所在地）：  電話番号：  メールアドレス： |
| ※受付欄 | ※備考欄 |
|  |  |

注）１　※印の欄は記入しないこと。