様式第１号（第２条関係）

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提助（ちょうすけ）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。