

様式第1号（第3条関係）

伊丹市子育て支援シンボルキャラクター使用承認申請書

年 月 日

伊 丹 市 長 様

（申請者）
住 所
氏 名
（名称及び代表者名）

印

下記により、伊丹市子育て支援シンボルキャラクターを使用したいので申請します。

記

使用対象物件	
使用目的	
使用方法	
使用場所または地域	
使用期間	年 月 日 ~ 年 月 日
使用数量	
有償・無償の別	有償（売価 円（税込）） ・ 無償
連絡先（担当者，電話番号）	
添付書類	・ 企画書（レイアウト，スケッチ，原稿等） ・ 申請者の概要，現況を示すもの ・ その他（ ）

要綱第4条(1)～(4)に該当すると認められた場合には、直ちに使用を中止することを誓約します。

氏 名
（名称及び代表者名）

印