（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 | □公益目的（非営利）での使用□商品への利用（食品以外）□商品への利用（食品）□商品以外への利用（広告、販促ツール、配布物等） |
| 使用期間 | □使用許諾の日から２年間□　　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。