

平成 年 月 日

岐阜県知事 様

(申請者) 住所
団体名
代表者名

印

ぎふ食育キャラクター使用申請書

「ぎふ食育キャラクター」を使用したいので、「ぎふ食育キャラクター使用取扱要綱」第4条第2項の規定により、下記のとおり申請します。

記

名称	
使用区分 ※該当する番号に○を付けてください	1 印刷物 (チラシ・新聞広告・パンフレット・名刺等) 2 WEB 上の使用 3 景品 4 その他 ()
使用目的	
具体的な使用内容 (配布数量・サイズ・配布場所・広告回数等詳しく記載)	
利用期間 (3年以内)	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで
キャラクター名	
担当者 連絡先	部署名 : 職・氏名 : TEL : Eメール :

- ※添付書類 (1) 企画書 (レイアウト、スケッチ、原稿等)
(2) 企業、団体等の概要書(パンフレット等)、個人の場合はプロフィール
(3) その他参考となるもの

岐阜県知事 様

(申請者) 住所
団体名
代表者名

印

ぎふ食育キャラクター使用申請書

「ぎふ食育キャラクター」を使用したいので、「ぎふ食育キャラクター使用取扱要綱」第4条第2項の規定により、下記のとおり申請します。

記

名称 (※商品名へのぎふ食育キャラクター名は使用できません)	
申請する商品の種類等	
使用目的	
具体的な内容 (数量・サイズ・製造予定数・販売価格・販売場所・販売先等を詳しく記載してください)	
製造場所	1 岐阜県内 2 岐阜県外
販売場所 (あてはまる番号に○をつけ、販売場所を詳しく記載してください)	1 岐阜県内 2 県内及び県外 3 その他
使用期間 (3年以内)	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで
キャラクター名	
担当者 連絡先	部署名： 職・氏名： TEL： Eメール：

- ※添付書類 (1) 企画書 (レイアウト、スケッチ、原稿等)
(2) 企業、団体等の概要書(パンフレット等)、個人の場合はプロフィール
(3) 食品の場合は、「製造、販売にかかる保健所の営業許可書(写)」
(4) その他参考となるもの

平成 年 月 日

岐阜県知事 様

(申請者) 住所

団体名

代表者名

印

ぎふ食育キャラクター使用報告書

平成 年 月 日付け 第 号により承認のあった「ぎふ食育キャラクター」の使用については、下記のとおり使用したので、「ぎふ食育キャラクター使用取扱要綱」第5条第3項の規定により報告します。

記

名称	
使用目的	
使用方法	
使用期間	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで
作成数量	
頒布実績 (又は計画)	
キャラクター名	

※添付書類 デザイン等を使用したことを証する資料

平成 年 月 日

岐阜県知事 様

(申請者) 住所
団体名
代表者名

印

ぎふ食育キャラクター使用承認変更申請書

平成 年 月 日付け 第 号により承認のあった「ぎふ食育キャラクター」の使用については、その内容を変更したいので、「ぎふ食育キャラクター使用取扱要綱」第8条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

記

	変 更 前	変 更 後
名称		
使用目的		
使用方法		
使用期間	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで
作成数量		
担当者 連絡先	部署名： 職・氏名： TEL： Eメール：	部署名： 職・氏名： TEL： Eメール：
頒布計画		
キャラクター名		

- ※添付書類 (1) 企画書 (レイアウト、スケッチ、原稿等)
(2) その他参考となるもの