

(無一申)

## 「春日井サボテン」キャラクター・ロゴ等無償使用変更申請書

平成 年 月 日

春日井商工会議所 御中

申 請 者	住 所 〒 -
	企業、団体等の名称 <span style="float: right;">㊞</span>
	代表者名
	担当者名 :
連絡先: TEL	FAX
E-mail :	

「春日井サボテン」キャラクター・ロゴ等の無償使用変更について、下記のとおり申請します。

既に受けている 無償使用承認番号	
変更予定媒体	
変更内容 (書き切れない場合、 詳細を記した別紙を 添付してください。)	<input type="checkbox"/> 使用期間の変更 ( 年 月 日 ~ 年 月 日) <input type="checkbox"/> 数量の変更 ( 個追加) <input type="checkbox"/> デザインの変更 <input type="checkbox"/> その他 ( )
備 考	

本申請にあたり、以下を誓約します。

- ◎ 『「春日井サボテン」キャラクター・ロゴ等無償使用変更申請書』 その他の提出書類の内容は総て事実と相違ありません。
- ◎ 「春日井サボテン」キャラクター・ロゴ等使用変更承認の結果について一切異議申し立ては致しません。
- ◎ その他、定めのない事項については、春日井商工会議所の指示に従います。