様式第１号（第３条関係）

平成　　年　　月　　日

　島原市長　様

申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体等名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

キャラクター等使用承認申請書

島原市ふるさと創生島原守護神キャラクター等を下記のとおり使用したいので申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 使用対象物件 | キャラクター　　　・　　　ロゴマーク |
| 使用目的 |  |
| 使用方法(販売、配付等) |  |
| 使用期間 | 平成　　年　　月　　日～平成　　年　　月　　日　 |
| 使用数量 |  |
| 販売・非売の別 | 　販売（予定小売価格　　　　　　円）　・　非売 |
| 担当者連絡先 | 担当者部署・氏名電話番号ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |

　添付書類

（１）企画書（レイアウト、スケッチ、原稿等）

　　（２）申請者の概要

（３）その他参考資料

様式第２号（第４条関係）

第　　　号

平成　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

島原市長　　　　　　　　　　　　印

キャラクター等使用承認通知書

　平成　　年　　月　日付けで申請のあった、島原市ふるさと創生島原守護神キャラクター等の使用について、申請内容における使用を承認したので通知します。

|  |  |
| --- | --- |
| 使用対象物件 | キャラクター　　　・　　　ロゴマーク |
| 承認番号 | 第　　　　　　号 |
| 使用条件 | １　島原市ふるさと創生島原守護神キャラクター「しまばらん」及びロゴマーク使用取扱要綱を遵守すること。２　使用（販売）前に完成見本を提出し、確認を受けること。 |

様式第３号（第５条関係）

第　　　号

平成　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

島原市長　　　　　　　　　　　　印

キャラクター等使用不承認通知書

　平成　　年　　月　日付けで申請のあった、島原市ふるさと創生島原守護神キャラクター等の使用について、次の理由により不承認としたので通知します。

不承認の理由

様式第４号（第８条関係）

平成　　年　　月　　日

　島原市長　様

申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体等名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

キャラクター等使用内容変更承認申請書

　平成　　年　　月　日付け　　　　　第　　　号で承認を受けた島原市ふるさと創生島原守護神キャラクター等の使用の内容を変更したいので、次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 変更前 | 変更後 |
| 使用対象物件 | キャラクター　・　ロゴマーク | キャラクター　・　ロゴマーク |
| 使用目的 |  |  |
| 使用方法(販売、配付等) |  |  |
| 使用期間 | 平成　　年　　月　　日～平成　　年　　月　　日　 | 平成　　年　　月　　日～平成　　年　　月　　日　 |
| 使用数量 |  |  |
| 販売・非売の別 | 　販売（予定小売価格　　　　円）　非売 | 　販売（予定小売価格　　　　円）　非売 |
| 変更理由 |  |
| 承認番号 | 第　　　　　　号 |

※変更内容が確認できる資料等を添付してください。

様式第５号（第８条関係）

第　　　号

平成　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

島原市長　　　　　　　　　　　　印

キャラクター等使用内容変更承認通知書

　平成　　年　　月　日付けで変更承認申請のあった、島原市ふるさと創生島原守護神キャラクター等の使用について、次のとおり変更を承認します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 変更前 | 変更後 |
| 使用対象物件 | キャラクター　・　ロゴマーク | キャラクター　・　ロゴマーク |
| 使用目的 |  |  |
| 使用方法(販売、配付等) |  |  |
| 使用期間 | 平成　　年　　月　　日～平成　　年　　月　　日　 | 平成　　年　　月　　日～平成　　年　　月　　日　 |
| 使用数量 |  |  |
| 販売・非売の別 | 　販売（予定小売価格　　　　円）　非売 | 　販売（予定小売価格　　　　円）　非売 |
| 承認番号 | 第　　　　　　号 |
| 特記事項 |  |

様式第６号（第９条関係）

第　　　号

平成　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

島原市長　　　　　　　　　　　　印

キャラクター等使用承認取消通知書

　平成　　年　　月　日付け　　　　第　　　号で承認した、島原市ふるさと創生島原守護神キャラクター等の使用について、次の理由により使用承認を取り消したので通知します。

取消しの理由