

「USHIKU野菜オーケストラ」キャラクター使用届

年 月 日

牛久市保健福祉部 健康づくり推進課長 様

届出者 住所 (店舗・事務所名も含む)

氏名 (使用責任者の氏名)

下記の内容においてキャラクターの使用をいたしたく、届出いたします。

使 用 目 的	
使 用 方 法	※具体的に記載してください。
営利・非営利の別	<input type="checkbox"/> 営利を目的とする <input type="checkbox"/> 営利を目的としない
使 用 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日 <input type="checkbox"/> 使用終了日を定めない
連 絡 先	電話番号： メールアドレス：
備 考	

※この使用届は、キャラクター使用の前に、牛久市健康づくり推進課（保健センター内）へ持参・郵送（送料はご負担ください）・メールのいずれかの方法でご提出ください。

※キャラクターの使用イメージが分かるもの（デザイン案、掲示場所の写真など）があれば、あわせてご提出ください。

【問合せ・書類提出先】

牛久市 保健福祉部 健康づくり推進課（保健センター内）

〒300-1292 牛久市中央3-15-1

電話：029-873-2111 ※月～金（祝日除く）8:30～17:00

メール：kenkou@city.ushiku.ibaraki.jp