別記様式第１号の２

石川県観光ＰＲマスコットキャラクター「ひゃくまんさん」

利用申請書（販売する食品）

令和　　　年　　　月　　　日

　　石川県知事　様

郵便番号

住所

商号又は名称

代表者職

代表者氏名

石川県観光ＰＲマスコットキャラクター「ひゃくまんさん」を利用したいので、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 名称　　（※商品名への「ひゃくまんさん」の利用はできません） | 　 |
| 添付書類の有無（添付したものすべてに○） | 営業許可証　　　　製造許可証　　　　なし(保健所の許可証等が必要ない食品の場合) |
| 加工食品の製造場所 | １　　石川県内　　　　　　　　　　２　石川県外 |
| 販売場所（いずれかに○をつけ販売場所を詳しく記載） | 　　１　石川県内　　　　　　２　石川県内および県外　　　　　３　その他 |
| 申請する商品の種類 | 種類 | 合計点数　　（色違い・用量違いなども1点でかぞえる） | 合計　　　　　　　　　点 |
| 利用するデザイン（利用するものすべてに○ ※詳細はデザインマニュアル参照） | １　タイプ１【4C+GOLD】 ２　タイプ２【GOLD+BLACK+WHITE】 ３　タイプ３【4C】　４　タイプ４【BLACK】　　　　５　タイプ５【GOLD】　　　　 　６　タイプ6【RED+WHITE】 |
| 具体的な内容（製造予定数・サイズ・販売価格等を詳しく記載してください。） |  |
| 利用期間（いずれかに○）※期間が限定される利用の　 場合は短縮可能 | 　１　利用許諾日　から　その日の属する年度の翌年度の末日まで　【最長】　２　利用許諾日　から　令和　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 許諾番号の記載場所 |  |
| 連絡先（発行責任者及び担当者） | 発行責任者名：　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX：　　　　　　　　　　　　　　　E-MAIL：　　　担当者名：　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX：　　　　　　　　　　　　　　　E-MAIL： |

添付書類　（１）　利用する物件（商品）の見本（見本が添付できない場合、写真や印刷原稿等）

　　　　　　　（２）　企業、団体等の概要書（パンフ等）　個人の場合はプロフィール

　　　　　　　（３）　「製造、販売に係る保健所の営業許可証（写）」と「製造または販売する店舗一覧（任意様式）」

　　　　　　　（４）　「ひゃくまんさん」デザイン利用申請チェックリスト