第１号様式

（ 文書番号）

年 　月 　日

東京都多摩立川保健所たばこ対策キャラクター使用承認申請書

東京都知事　殿

申請者住所（所在地）

氏名（名称及び代表者名） 　　　　　　　　印

連絡先（電話番号）

東京都多摩立川保健所たばこ対策キャラクター「禁煙きんちゃん」を使用したいので、下記のとおり申請します。

なお、使用に当たっては、東京都多摩立川保健所たばこ対策キャラクター使用取扱要綱（以下「取扱要綱」という。）に定める事項を遵守します。

また、取扱要綱第３条の各号に該当すると認められた場合は、直ちに使用を中止することを誓約いたします。

記

１ 申請内容

|  |  |
| --- | --- |
| 使用目的 |  |
| 使用方法 | （種類・規格・数量等） |
| 使用場所 |  |
| 使用期間 |  |

２ 添付書類

(1) 企画書（デザイン、レイアウト図、原稿、設計図等）

(2) 申請者の概要が分かるもの（区市町村の申請の場合は省略可）

(3) その他参考となる資料