第１号様式

第　　　　　　　　　 号

令和○○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）○○市○○町○丁目○番○

氏名（名称及び代表者名）○○市長　○○　○○　　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 | 受動喫煙防止の啓発を目的としたチラシ作成のため |
| 使用方法 | （種類・規格・数量等）チラシ表面にきんちゃんのデザインを貼付種類：チラシ、規格：Ａ４サイズ両面、数量：２，０００部校正案は別紙参照 |
| 使用場所 | ○○市健康祭り、マナーアップキャンペーン等で配布 |
| 使用期間 | 令和○年度中 |

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