

様式第4号（第8条関係）

佐賀県子育て応援キャラクター 利用追加（変更）申請書

令和 年 月 日

佐賀県健康福祉部

男女参画・こども局こども未来課長 様

私（私を代表者とする法人・団体）が利用許諾を受けました利用許諾対象物等につきまして、下記のとおり追加（変更）を行いたいので申請します。

記

○申請者

住 所	〒
法人／団体名	
申請者氏名 法人／団体の代表者職・氏名	

○許諾通知日・番号

令和 年 月 日	こ未第 号
----------	-------

○変更した部分

変更項目	変更前	変更後
<input type="checkbox"/> 商品名（変更なしの場合も記入） <input type="checkbox"/> サイズ <input type="checkbox"/> 製造予定個数 <input type="checkbox"/> 販売予定価格 <input type="checkbox"/> 販売等場所 <input type="checkbox"/> その他		

○担当者連絡先（本申請又は各種調査に係る窓口）

所属部署名		職・氏名	
住 所	〒		
電話番号		FAX 番号	
e-mail アドレス			

※変更内容が確認できる資料等を添付してください。