

別記様式第1号の2

ひろしま満点ママ！！キャラクター「れれモン」使用申請書（販売する食品）

平成 年 月 日

テレビ新広島 御中

郵便番号

住所

企業・団体名

代表者氏名

印

ひろしま満点ママ！！キャラクター「れれモン」を利用したいので、下記のとおり申請します。

記

| | | | |
|---------------------------------|-------------------------|---------------------------|-------|
| 名称 | | | |
| 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 | 販売先一覧 |
| | なし (保健所の許可証等が必要ない食品の場合) | | |
| 製造場所 | 1 広島県内 | 2 広島県外 | |
| 販売場所(いずれかに○をつけ販売場所を詳しく記載して下さい。) | 1 広島県内 | 2 広島県内および県外 | 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) | 点 |
| 具体的な内容 (販売価格・製造予定数等を詳しく記載。) | | | |
| 利用期間(2年以内) | 平成 年 月 日から | 平成 年 月 日 | |
| 許諾番号の記載場所 | | | |
| 連絡先 | 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、写真等)
- (2)企業、団体等の概要書(パンフレット等)
- (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)」