

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)」