様式第１号

年　　月　　日

「アニメむすび丸薬剤師バージョン」使用承認申請書

宮城県知事　殿

（申請者）

団　　体　　名：

代　　表　　者：　　　　　　　　　　　　　印

住　　　　　所：

電話番号(内線)：

担　　当　　者：

「アニメむすび丸薬剤師バージョン」の使用について、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 使用するキャラクター |  |
| 使用目的（何のために，どのように使用するかを具体的に記載） |  |
| 使用内容 | ・冊子・チラシ・ポスター・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　）・作成数量（　　　） |
| 使用予定期間 | 年　　月　　日　　から　　　　　　年　　月　　日 |

【使用にあたっての注意事項】

（１）承認された用途にのみ使用し，知事の指示する使用条件に従うこと。

（２）デザインは変更せず，そのまま使用すること。

（３）コピーライトマーク（©宮城県・旭プロダクション）の表記を付すこと。

（４）当該使用に係る物件の完成見本を速やかに知事に提出すること。ただし，完成見本の提出が困難なものについては，その写真の提出をもって代えることができるものとする。

（５）商標登録出願を行わないこと。

（６）第３で承認を受けた権利を，第三者に譲渡又は転貸しないこと。

（７）作成した物件を，第三者に有償譲渡又は有償転貸しないこと。