様式第３号

変更

浜松市マスコットキャラクター　使用変更承認申請書

（あて先）浜松市長

平成　　年　　月　　日

住所（〒　　－　　）		
企業、団体等の名称　　㊞		代表者
担当者	Tel	FAX
	E-mail	

１　下記のとおり、変更を申し込みます。
なお､使用条件に違反した場合は､承認の取り消しまたは使用物件回収の要求等を受けても異議ありません。

承認番号 ※使用承認書に記載された番号	
使用する商品の種類・品種	
商品名	
販売価格（税込み）	
販売想定数	
販売予定期間（使用予定期間）	平成　　年　　月　　日　～　平成　　年　　月　　日
販売場所	

添付書類

・変更後のデザイン（デザイン変更の場合）

本申請にあたり、以下を誓約します。

・浜松市マスコットキャラクター使用変更承認申請書、その他提出書類の内容はすべて事実と相違ありません。
・浜松市マスコットキャラクター使用変更承認の審査結果について一切異議申し立てはいたしません。
・その他定めにない事項については、浜松市の指示に従います。

浜松市記入欄　※記載しないでください

受付日	回答日・可否	承認番号	連絡先
／	／　可・不可		浜松市広聴広報課シティプロモーショングループ 〒430-8652　浜松市中区元城町 103-2 TEL：053-457-2293