

様式第 1 号(第 2 条関係)

富士見市社会福祉協議会マスコットキャラクター「うさみん」
イラスト使用許可申請書

年 月 日

富士見市社会福祉協議会会長（あて先）

（申請者）団体名

氏 名

住 所

連絡先電話 （ ）

下記のとおり、マスコットキャラクター「うさみん」のイラストを使用したいので申請します。

記

1 使用対象物件 (イラスト番号)	
2 使用目的及び作成数	
3 使用期間 (開催日・発行日)	年 月 日 から 年 月 日まで
4 添付書類 (原稿等)	
5 備 考	

※ 使用予定日の 7 日以上前に、この申請書をご提出ください。

※ 申請及び許可の有効期間は、当該年度の 3 月 3 1 日にまでとなります。
年度ごとの申請をお願いします。

社会福祉法人富士見市社会福祉協議会

電 話 049(254)0747 FAX 049(255)4374

E-mail fuji-sha@mb.jnc.ne.jp