別記様式第１号の３

泉大津市マスコットキャラクター「おづみん」

使用承認申請書【販売する食品】

　　年　　月　　日

泉大津市長 あて

郵便番号

住所

企業、団体等の名称

代表者職

　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

泉大津市マスコットキャラクター「おづみん」を使用したいので、下記のとおり申請します。

また、泉大津市マスコットキャラクター「おづみん」の使用に関する要綱の内容を理解し、 同要綱に従うことに同意します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名　称 |  | | |
| 添付書類の有無　　(添付したものに全てに○) | 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） | | |
| 加工食品の製造場所 | １　泉大津市内　　　２　泉大津市外 | | |
| 販売場所  （該当番号に○をつけ、販売場所を詳しく記載してください） | １泉大津市内　　　　２泉大津市外　　　　　３その他 | | |
| 申請する商品の種類 | 種類 | 合計点数（色・用量違いも1点で数える） | 合計　　　　　点 |
| 具体的な内容  （販売価格・製造予定数等を詳しく記載してください） |  | | |
| 使用期間（2年以内） | 年　　月　　日　から　　　　　年　　月　　日 | | |
| 承認番号の記載場所 |  | | |
| 連絡先 | 担当者名：  電話番号：　　　　　　　　　　　FAX：  E-MAIL： | | |

添付書類

（１）　使用する物件（商品）の見本（見本が添付できない場合、写真や印刷原稿等）

（２）　企業、団体等の概要書（パンフ等）個人の場合はプロフィール

（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）」