

様式第1号（第3条関係）

サケリン使用承諾申請書

年 月 日

村上市長 様

申請者 住所（所在地）

氏名（名称及び代表者名）

電話番号

次のとおりサケリンを使用したいので申請します。なお、村上市観光キャラクターサケリン使用取扱要綱の規定を遵守します。

使用デザイン	
使用目的	
使用方法	
使用期間	
担当者連絡先 （所属、氏名、電話番号等）	

※ 見本等を添付してください。