

下町ボブスレーロゴ利用申請書(販売する商品<食品以外>)

平成 年 月 日

下町ボブスレー合同会社 様

郵便番号

住所

商号又は名称

代表者職

代表者氏名

印

下町ボブスレーロゴを利用したいので、下記のとおり申請します。

記

名称			
申請する商品の種類	種類	合計点数 (色違い・サイズ違いも1点でかぞえる)	合計 点
具体的な内容 (数量・サイズ・製造予定数・販売価格・販売場所・販売先等を詳しく記載してください。)			
販売場所 (当てはまる番号に○をつけ販売場所を詳しく記載してください。)	1 大田区内	2 大田区内および区外	3 その他
利用期間	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日まで		
キャラクター名・ 許諾番号の記載場所			
連絡先	担当者名: 電話番号: FAX: E-MAIL:		

添付書類

- (1) 利用する物件(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  
(報道関係機関・メンバー・スポンサーを除く)