

熊本県鞠智城キャラクターころう君利用申請書（販売する食品）

令和 年 月 日

熊本県知事 様

郵便番号

住所

商号又は名称

代表者職

代表者氏名

印

熊本県鞠智城キャラクターころう君を利用したいので、下記のとおり申請します。

記

名称（※商品名への「ころう君」の利用はできません）			
添付書類の有無 （添付したものすべてに○）	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 熊本県内	2 熊本県外	
販売場所（いずれかに○をつけ販売場所を詳しく記載）	1 熊本県内	2 熊本県内および県外	3 その他
申請する商品の種類	種類	合計点数（色違い・用量違いなども1点でかぞえる）	点
具体的な内容 （販売価格・製造予定数・販売場所・販売先等 詳しく記載）			
利用期間（2年以内）	令和 年 月 日から	令和 年 月 日	
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
- (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）」