様式４(第10条関係)

　　年　　月　　日

**枚方市キャラクター「ひこぼしくん」使用変更承認申込書**

（宛先）

枚　方　市　長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申　込　者 | 住　所 | 〒 |
| 氏　名 | 団体の場合は名称及び代表者氏名 |

　　　　　年　　月　　日付け　　第　　号で承認の決定を受けた枚方市キャラクターの使用について、その条件を変更して使用したいので、次のとおり条件の変更を申込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 承認番号 | No． |
| 変更理由 |  |
| 変更内容 | 変更前 | 変更後 |
| 変更事項 | 使用目的 |  |  |
| 使用方法 |  |  |
| 使用期間 |  |  |
| 使用数量 |  |  |
| 販売条件 |  |  |
| 担当者連絡先 | 氏名 |  |
| TEL |  |
| FAX |  |
| E－Mail |  |

〔注〕次の書類を添付してください。

⑴　枚方市キャラクター使用承認通知書

⑵　使用方法を変更する場合は、変更後の使用方法の詳細が分かる書類

⑶　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）